



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

---

**Фонд оценочных средств  
для проведения государственной итоговой аттестации  
по специальности 33.05.01 Фармация  
в 2022 году**

одобрен Советом фармацевтического факультета  
от «22» декабря 2021 г., Протокол №4

**Кемерово 2021 год**

---

## 1 этап. Тестирование

ОПК-1	<p>Физиология человека изучает</p> <p>а) строение и развитие всех органов и систем          б) развитие заболеваний          в) нарушение работы органов и систем          г) причины заболеваний          д) механизмы регуляции функций и деятельность организма</p>	д)
ОПК-1	<p>Специфическое проявление возбуждения в мышцах</p> <p>а) изменения рН          б) выделение тепла          в) сокращение          г) обратимые структурные изменения          д) изменение заряда</p>	в)
ОПК-1	<p>Гормон какой железы снижает уровень сахара в крови</p> <p>а) глюкагон поджелудочной железы          б) инсулина поджелудочной железы          в) АКТГ гипофиза          г) альдостерон надпочечников          д) АДГ гипоталамуса</p>	б)
ОПК-1	<p>Формирование поведенческой реакции начинается с</p> <p>а) доминирующей мотивации          б) отрицательной эмоции          в) кратковременной памяти          г) действия          д) результата</p>	а)
ОПК-1	<p>Метасимпатическая нервная система локализована</p> <p>а) в продолговатом мозге          б) в мозжечке          в) коре больших полушарий          г) в полых органах          д) в мышцах</p>	г)
ОПК-1	<p>Контрактильный тонус обеспечивают</p> <p>а) красные ядра среднего мозга          б) черная субстанция среднего мозга          в) вестибулярные ядра продолговатого мозга          г) мозжечок          д) бледный шар</p>	в)
ОПК-1	<p>Реакция агглютинации происходит при взаимодействии</p> <p>а) агглютиногена А с агглютиногеном В          б) агглютинина <math>\alpha</math> с агглютинином <math>\beta</math>          в) одноимённых агглютиногенов и агглютининов          г) агглютиногена В с <math>rh</math> агглютинином          д) агглютиногена Rh с <math>\alpha</math> агглютинином</p>	в)
ОПК-1	<p>В кровообращении сердце человека выполняет</p> <p>а) рецепторную функцию          б) терморегуляторную          в) органа чувств          г) насосную          д) защитную</p>	г)
ОПК-1	<p>Величина системного артериального давления зависит от давления</p> <p>а) в крупных венах          б) в крупных артериях большого круга кровообращения          в) в капиллярах</p>	б)

	г) в артериолах д) в венах	
ОПК-1	Причина остановки дыхания при действии яда кураре а) блокада проведения возбуждения по нерву б) нарушение выделения медиатора в синапсе в) недостаток кальция г) взаимодействие с холинорецепторами на постсинаптической мембране д) отсутствие фермента ацетилхолинэстеразы	г)
ОПК-1	Структуры, через которые большинство лекарственных препаратов влияют на органы и ткани а) нервы б) синапсы в) железы г) мышцы д) ткани	б)
ОПК-1	Проба Ринне позволяет выявить поражение а) центрального отдела слухового анализатора б) Кортиева органа в) наружного, среднего уха г) слухового нерва д) задних бугров пластинки четверохолмия среднего мозга	в)
ОПК-1	Кретинизм у детей связан с нарушением выработки гормонов а) гипофиза б) половых желез в) надпочечников г) гипоталамуса д) щитовидной железы	д)
ОПК-1	Функциональное назначение Кортиева органа а) передача звуковой волны б) преобразование звука в процесс возбуждения в) формирование целостного ощущения г) связь с ассоциативными зонами коры больших полушарий д) блокада проведения возбуждения в кору больших полушарий	б)
ОПК-1	Характер влияния вегетативных нервов на активность внутренних органов зависит от а) вида медиатора б) вида рецепторов на постсинаптической мембране в) количества медиатора г) секреции медиатора д) внутриклеточными посредниками	б)
ОПК-1	Причина анемии после удаления большей части желудка связана с нарушением а) секреции желудочного сока б) моторики в) выработки внутреннего фактора Кастла г) выработки пепсиногенов д) выработки гастрина	в)
ОПК-1	Основной фактор, профилактирующий застой желчи в желчном пузыре. а) редкий приём пищи б) жирная пища в) солёная пища г) частый приём, небольшими порциями д) приём пищи ночью	г)
ОПК-1	Причиной болезни Паркинсона является а) спинальный шок б) нарушение выработки дофамина в чёрной субстанции	

	<p>в) возбуждение ассоциативных ядер таламуса</p> <p>г) децеребрационная ригидность</p> <p>д) торможение бледного шара</p>	б)
ОПК-1	<p>Причина анемии при заболеваниях почек</p> <p>а) нарушение выработки эритропоэтина в ЮГА</p> <p>б) нарушение образования мочи</p> <p>в) нарушение мочеотделения</p> <p>г) нарушение фильтрационной мембраны</p> <p>д) нарушение реабсорбции веществ</p>	а)
ОПК-1	<p>Рефлекс Данини-Ашнера позволяет снизить</p> <p>а) выработку желудочного сока</p> <p>б) частоту сердечных сокращений</p> <p>в) секрецию слюны</p> <p>г) образование мочи</p> <p>д) частоту дыхания</p>	б)
ОПК-1	<p>В СВЕТОВОМ МИКРОСКОПЕ ЖИВОЙ РАСТИТЕЛЬНОЙ КЛЕТКИ МОЖНО УВИДЕТЬ</p> <p>а) движение рибосом</p> <p>б) движение митохондрий</p> <p>в) движение хлоропластов</p> <p>г) движение вакуолей</p> <p>д) движение ядра</p>	в)
ОПК-1	<p>В СВЕТОВОМ МИКРОСКОПЕ МОЖНО УВИДЕТЬ</p> <p>а) клетки крови</p> <p>б) эндоплазматическую сеть</p> <p>в) рибосомы</p> <p>г) слои клеточной мембраны</p> <p>д) хромосомы</p>	а)
ОПК-1	<p>ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТИПА НАСЛЕДОВАНИЯ ХРОМОСОМНЫХ БОЛЕЗНЕЙ, СВЯЗАННЫХ С ИЗМЕНЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АУТОСОМ ВЫБЕРИТЕ МЕТОД</p> <p>а) ДНК-диагностики</p> <p>б) популяционно-статистический</p> <p>в) цитогенетический</p> <p>г) биохимический</p> <p>д) генеалогический</p>	в)
ОПК-1	<p>ИНВАЗИОННАЯ СТАДИЯ ОПИСТОРХА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА - ЭТО</p> <p>а) спороциста</p> <p>б) метацеркария</p> <p>в) церкария</p> <p>г) редия</p> <p>д) мирацидий</p>	б)
ОПК-1	<p>КОМПЛЕМЕНТАРНОСТЬ - ЭТО</p> <p>а) принцип расшифровки ДНК</p> <p>б) способ размножения ДНК</p> <p>в) способ коррекции ДНК</p> <p>г) принцип удвоения ДНК</p> <p>д) принцип кодирования ДНК</p>	г)
ОПК-1	<p>ЛИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРИ ЭХИНОКОККОЗЕ</p> <p>а) санитарно-просветительская работа</p> <p>б) мыть руки после контакта с псовыми животными</p> <p>г) применение лекарственных препаратов с профилактической целью</p> <p>д) проверять мясо на заражение перед употреблением</p>	б)
ОПК-1	<p>ОНТОГЕНЕЗ РАСТЕНИЙ ВКЛЮЧАЕТ СТАДИИ</p> <p>а) размножение и развитие</p>	д)

	б) оплодотворение и развитие в) развитие и старение г) оплодотворение, рост и развитие д) оплодотворение, рост и развитие, размножение и смерть	
ОПК-1	ПАРАЗИТИЗМ – ЭТО а) физиологический феномен б) генетический феномен в) экологический феномен г) биохимический феномен д) зоологический феномен	в)
ОПК-1	ПЕРВАЯ ГРУППА КРОВИ НАСЛЕДУЕТСЯ а) аутосомно-рецессивно б) кодоминантно в) аутосомно - доминантно г) сцепленно с х- хромосомой д) сцеплено с у- хромосомой	а)
ОПК-1	РАЗМНОЖЕНИЕ У РАСТЕНИЙ а) фрагментация б) партеногенез в) вегетативное г) копуляция д) шизогония	в)
ОПК-1	РАСТЕНИЯ МОГУТ ЗАРАЖАТЬСЯ ГЕЛЬМИНТАМИ а) фитоклещами б) фитоспоровыми в) фитоцестодами г) фитонематодами д) фитомикозами	г)
ОПК-1	РАСТЕНИЯ ОПЫЛЯЮТ а) клещи б) гельминты в) ракообразные г) насекомые д) личинки мух	г)
ОПК-1	РАСЩЕПЛЕНИЕ ПО ФЕНОТИПУ ПРИ ПОЛНОМ ДОМИНИРОВАНИИ В СКРЕЩИВАНИИ ДВУХ ДИГЕТЕРОЗИГОТ ИДЕТ а) по формуле 1:1:1:1; б) по формуле 9:3:3:1; в) по формуле 3:1; г) по формуле единообразия; д) по формуле 1:2:1: 2:4:2:1:2:	б)
ОПК-1	СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПАРАЗИТИЧЕСКИХ ПРОСТЕЙШИХ а) биопсия б) метод мазка крови в) ПЦР и ДНК- диагностика г) метод заражения животных д) методы копрологии	в)
ОПК-1	СТРОЕНИЕ ВШЕЙ, КЛОПОВ, БЛОХ, КЛЕЩЕЙ ЛУЧШЕ ИЗУЧАТЬ закрыть покровным стеклом и смотреть в микроскопе а) в световом микроскопе б) под лупой в) в электронном микроскопе г) в люминесцентном микроскопе д) в фазовоконтрастном микроскопе	б)

ОПК-1	СТРОЕНИЕ РАСТИТЕЛЬНОЙ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ЖИВОТНОЙ НАЛИЧИЕМ а) ЭПС б) митохондрий в) пластид г) клеточного центра д) комплекса Гольджи	в)
ОПК-1	СЦЕПЛЕННОЕ НАСЛЕДОВАНИЕ ПРИЗНАКОВ ОБУСЛОВЛЕНО а) локализацией генов, определяющих эти признаки, в одной хромосоме б) локализацией генов, определяющих эти признаки, в разных хромосомах в) локализацией генов, определяющих эти признаки в аутосомах г) локализацией генов, определяющих эти признаки, в отцовских хромосомах д) локализацией генов, определяющих эти признаки, в материнских хромосомах	д)
ОПК-1	ТЕХНОЛОГИЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ВРЕМЕННОГО МИКРОПРЕПАРАТА ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ В МИКРОСКОПЕ а) кусочек объекта поместить на предметное стекло и смотреть в микроскопе б) кусочек объекта поместить на предметное стекло, закрыть покровным стеклом и смотреть в микроскопе в) кусочек объекта поместить на предметное стекло, капнуть каплю воды, закрыть покровным стеклом и смотреть в микроскопе г) кусочек объекта поместить на предметное стекло, окрасить, закрыть покровным стеклом и смотреть д) кусочек объекта раздавить, закрыть покровным стеклом и смотреть в микроскопе	в)
ОПК-1	ТРОФИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ РАСТИТЕЛЬНОЙ КЛЕТКИ а) гликоген б) крахмал в) желток г) белок д) гормон	б)
ОПК-1	У ПАЦИЕНТА В ГЕНОТИПЕ 22 ПАРЫ АУТОСОМ И ХХУ ПО ПОЛОВЫМ ХРОМОСОМАМ - ЭТО СИНДРОМ а) Энгельмана б) Эдварса в) Клайнфельтера г) Шерешевского-Тернера д) Дауна	в)
ОПК-1	ВЕКТОР НА ОСНОВЕ ПЛАЗМИДЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЙ ВЕКТОРА НА ОСНОВЕ ФАГОВОЙ ДНК БЛАГОДАРЯ а) большей частоте включения б) большему размеру в) меньшей токсичности г) отсутствию лизиса клетки хозяина д) искусственные про низких температурах	г)
ОПК-1	ДЕДИФФЕРЕНЦИРОВКА КЛЕТОК ТКАНЕЙ РАСТЕНИЙ ПРИ НАЛИЧИИ ИНДУКЦИИ ПРОИСХОДИТ а) в пресинтетическую фазу б) в фазу синтеза ДНК в) в постсинтетическую фазу г) в фазу митоза д) в фазу дифференцировки	г)
ОПК-1	ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПРОТОПЛАСТОВ ИЗ БАКТЕРИАЛЬНЫХ КЛЕТОК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ а) «улиточный фермент» б) лизоцим в) трипсин	б)

	г) папаин д) целлюлаза	
ОПК-1	ПРИЧИНА НЕВОЗМОЖНОСТИ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ЭКСПРЕССИИ ГЕНА ЧЕЛОВЕКА В КЛЕТКЕ ПРОКАРИОТ а) высокая концентрация нуклеаз б) невозможность репликации плазмид в) отсутствие транскрипции г) невозможность сплайсинга д) отсутствие трансляции	г)
ОПК-1	ПРОТЕОМИКА ХАРАКТЕРИЗУЕТ СОСТОЯНИЕ МИКРОБНОГО ПАТОГЕНА ПО а) экспрессии отдельных белков б) ферментативной активности в) скорости роста г) нахождению на конкретной стадии ростового цикла д) размеру	а)
ОПК-1	УСЛОВИЯ ДЛЯ ОБЪЕДИНЕНИЯ ГЕНОМОВ КЛЕТОК РАЗНЫХ ВИДОВ И РОДОВ ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ГИБРИДИЗАЦИИ а) природные без патологии б) искусственные в) природные и искусственные г) природные при развитии патологического процесса д) искусственные при низких температурах	б)
ОПК-1	УСПЕХОВ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНЖЕНЕРИИ В ОБЛАСТИ СОЗДАНИЯ РЕКОМБИНАНТНЫХ БЕЛКОВ БОЛЬШЕ, ЧЕМ В СОЗДАНИИ РЕКОМБИНАНТНЫХ АНТИБИОТИКОВ. ЭТО ОБЪЯСНЯЕТСЯ а) большим количеством структурных генов, включенных в биосинтез антибиотиков б) более простой структурой белков в) трудностью подбора клеток хозяев для биосинтеза антибиотиков г) проблемами безопасности производственного процесса д) несовершенностью метода	а)
ОПК-1	АКТИВАТОРОМ ДЛЯ АМИЛАЗЫ СЛЮНЫ ЯВЛЯЕТСЯ а) $\text{CuSO}_4$ б) $\text{NaCl}$ в) $\text{NaOH}$ г) $\text{KOH}$ д) $\text{NaF}$	б)
ОПК-1	АТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ а) ЛПНП б) Фосфолипиды в) Полиненасыщенные жирные кислоты г) ЛПВП д) Нейтральные жиры	а)
ОПК-1	БЕЛКИ В ОРГАНИЗМЕ ВЫПОЛНЯЮТ РАЗЛИЧНЫЕ ФУНКЦИИ а) Структурная. б) Энергетическая. в) Гормональная. г) Прогенераторная. д) Терморегуляторная	а)
ОПК-1	БОЛЕЕ 80% ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ОКАЗЫВАЮТ ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ ПУТЁМ а) Увеличение проницаемости мембраны клеток б) Воздействием на внутриклеточные ферменты и субстраты в) Действием через рецепторный аппарат клетки	в)

	г) воздействием на инвазивные агенты д) Влиянием на физико-химические параметры крови	
ОПК-1	КОЭФФИЦИЕНТ ДЕ-РИТИСА – ЭТО ОТНОШЕНИЕ а) АЛТ/ АСТ б) Щелочная фосфатаза/ липаза в) $\gamma$ -глутамилтранспептидаза/ АЛТ г) АСТ/АЛТ д) АСТ/ кислая фосфатаза	г)
ОПК-1	НЕОБРАТИМАЯ ПОТЕРЯ ФЕРМЕНТАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ ВЫЗЫВАЕТСЯ а) Денатурацией б) Конформационными изменениями в) Охлаждением раствора фермента г) Увеличением концентрации субстрата д) Всеми перечисленными факторами	а)
ОПК-1	НУКЛЕОЗИД ПРЕДСТАВЛЕН СЛЕДУЮЩИМИ СТРУКТУРАМИ а) одним из азотистых оснований (тимин, гуанин, цитозин, аденин) б) остатком фосфорной кислоты и азотистым основанием в) остатком фосфорной кислоты и сахаром дезоксирибозой (рибозой) г) азотистым основанием и сахаром арабинозой д) азотистым основанием, остатком фосфорной кислоты и сахаром ксилозой	в)
ОПК-1	ПОД ДЕЙСТВИЕМ АМИЛАЗЫ КРАХМАЛ РАСЩЕПЛЯЕТСЯ ДО а) Глюкозы б) Фруктозы в). Мальтозы г) Декстринов д) Сахарозы	а)
ОПК-1	ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ ФИБРИЛЛЯРНЫХ БЕЛКОВ ЯВЛЯЮТСЯ а) Инсулин б) Коллаген в) Гемоглобин г) Альбумин д) Миоглобин	б)
ОПК-1	ПРОСТАГЛАНДИНЫ - ЭТО ПРОИЗВОДНЫЕ а) Холестерина б) Арахидоновой кислоты в) Пальмитиновой кислоты г) Стеариновой кислоты д) Олеиновой кислоты	б)
ОПК-1	РАСКРУЧИВАНИЕ ДВОЙНОЙ СПИРАЛИ ДНК, ПРЕДШЕСТВУЮЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЮ РЕПЛИКАЦИОННОЙ ВИЛКИ, ПРОИСХОДИТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ФЕРМЕНТА а) топоизомеразы б) хеликазы в) РНК-полимеразы г) теломеразы д) ДНК-полимеразы	б)
ОПК-1	ЗИГОМОРФНЫЙ ТИП ЦВЕТКА У а) термопсиса ланцетного б) шиповника коричневого в) ландыша майского г) зверобоя продырявленного д) адониса весеннего	а)
ОПК-1	К ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ РАСТИТЕЛЬНЫМ ТКАНЯМ ОТНОСИТСЯ а) эпидермис б) раневая меристема	б)



	<p>в) склеренхима г) паренхима д) флоэма</p>	
ОПК-1	<p>КЛЕТОЧНЫМИ ВКЛЮЧЕНИЯМИ РАСТИТЕЛЬНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) митохондрии б) крахмальные зерна в) пластиды г) рибосомы д) лизосомы</p>	б)
ОПК-1	<p>ЛАТИНСКОЕ НАЗВАНИЕ ПОРЯДКА СОСНОВЫЕ</p> <p>а) Pinales б) Gynagopsida в) Sphenophyta г) Lycopsida д) Bryopsida</p>	а)
ОПК-1	<p>ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВИДЫ ИЗ СЕМЕЙСТВА ЗВЕРОБОЙНЫЕ</p> <p>а) Sambucus nigra б) Digitalis lanata в) Capsicum annuum г) Digitalis ferruginea д) Hypericum perforatum</p>	д)
ОПК-1	<p>ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ВИД ИЗ СЕМЕЙСТВА ЛЮТИКОВЫЕ</p> <p>а) Berberis vulgaris б) Ranunculus acris в) Papaver somniferum г) Chelidonium majus д) Adonis vernalis</p>	д)
ОПК-1	<p>ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ВИД ИЗ СЕМЕЙСТВА МАКОВЫЕ</p> <p>а) Adonis vernalis б) Berberis vulgaris в) Ranunculus acris г) Glaucium flavum д) Delphinium elatum</p>	г)
ОПК-1	<p>ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ВИД ИЗ СЕМЕЙСТВА ГРЕЧИШНЫЕ</p> <p>а) Fagopyrum sagittatum б) Beta vulgaris в) Polygonum persicaria г) Betula pendula д) Quercus robur</p>	в)
ОПК-1	<p>ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ВИД ИЗ СЕМЕЙСТВА СОСНОВЫЕ</p> <p>а) Сосна обыкновенная б) Пихта сибирская в) Можжевельник обыкновенный г) Эфедра хвощевая д) Сосна сибирская</p>	а)
ОПК-1	<p>ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ВИД ИЗ СЕМЕЙСТВА ХВОЩЕВЫЕ</p> <p>а) Lycopodium selago б) Equisetum arvense в) Athyrium filix femina г) Equisetum palustre д) Dryopteris filix mas</p>	б)
ОПК-1	<p>МОТЫЛЬКОВЫЙ ТИП ВЕНЧИКА У ЦВЕТКА</p> <p>а) ромашки аптечной б) мяты перечной в) солодки голой</p>	в)

	г) брусники обыкновенной д) пижмы лекарственной	
ОПК-1	НАЛИЧИЕ ЛИСТОВОГО ВЛАГАЛИЩА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СЕМЕЙСТВА а) розовых б) яснотковых в) гречишных г) злаковых д) бобовых	г)
ОПК-1	НАЛИЧИЕ РАСТРУБОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СЕМЕЙСТВА а) сельдерейных б) яснотковых в) гречишных г) лилейных д) бобовых	в)
ОПК-1	ПРОСТОЙ ОКОЛОЦВЕТНИК ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СЕМЕЙСТВА а) маковые б) розовые в) лилейные г) кутровые д) яснотковые	в)
ОПК-1	СЛОЖНЫЕ ЛИСТЬЯ У ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СЕМЕЙСТВА а) сельдерейных б) астровых в) злаковых г) лилейных д) бобовых	д)
ОПК-1	ТИП ПЛОДА КОРОБОЧКА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ а) фиалковых б) астровых в) злаковых г) розовых д) бобовых	а)
ОПК-1	ТИП ПЛОДА ЛЮТИКОВЫХ а) Стручок б) Многоорешек в) Ягода г) Костянка д) Коробочка	б)
ОПК-1	ТИП ПЛОДА СТРУЧОК ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ а) маковых б) яснотковых в) бобовых г) капустных д) астровых	г)
ОПК-1	ТИП ЦВЕТКА МАКОВЫХ а) ♀ * Ca 2 Co 2+2 A ∞ G (∞) б) ♀ * Ca 5 Co 5 A 5 G ∞ в) ♀ ↑ Ca 6 Co 3+3 A(∞) G(∞) г) ♀ * Ca 3 Co 3 A (∞) G(∞) д) ♀ * Ca 3, 3 Co 3 +3 A 3+3 G (1)	а)
ОПК-1	ЧЕТЫРЕХГРАННОЕ ПОПЕРЕЧНОЕ СЕЧЕНИЕ СТЕБЛЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАСТЕНИЙ СЕМЕЙСТВА	б)

	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) сельдерейных</li> <li>б) яснотковых</li> <li>в) злаковых</li> <li>г) лилейных</li> <li>д) бобовых</li> </ul>	
ОПК-1	<p>Количественное определение натрия хлорида проводят методом</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) комплексонометрии</li> <li>б) ацидиметрии</li> <li>в) аргентометрии по Мору</li> <li>г) алкалометрии</li> <li>д) нитритометрии</li> </ul>	в)
ОПК-1	<p>Метод поляриметрии может быть использован для подтверждения подлинности (идентификации) лекарственных веществ, содержащих в химической структуре</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) асимметрические атомы углерода</li> <li>б) хромофорные группы</li> <li>в) аукохромные группы</li> <li>г) атомы галогенов</li> <li>д) неопределенные связи углерод-углерод</li> </ul>	а)
ОПК-1	<p>При количественном определении лекарственных веществ методом кислотно-основного титрования в среде уксусного ангидрида в качестве титранта используют</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) 0,1 М раствор натрия гидроксида</li> <li>б) 0,1 М раствор хлористоводородной кислоты</li> <li>в) 0,1 М раствор аммония тиоцианата</li> <li>г) 0,1 М раствор хлорной кислоты</li> <li>д) 0,1 М раствор нитрата ртути (II)</li> </ul>	г)
ОПК-1	<p>3,1,3,1,4,2,2,4,0,3,0,2,2,0,2 – ВЫБОРКА. ЧАСТОТА (ВЕС) ВАРИАНТЫ 2 РАВНА</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) 5</li> <li>б) 1/3</li> <li>в) 1/5</li> <li>г) 3</li> <li>д) 15</li> </ul>	а)
ОПК-1	<p>АНАЛИТИЧЕСКОЕ ВЫРАЖЕНИЕ СВЯЗИ МЕЖДУ ДВУМЯ ВЕЛИЧИНАМИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) корреляционного анализа</li> <li>б) регрессионного анализа</li> <li>в) группировок</li> <li>г) математического анализа</li> <li>д) статистического анализа</li> </ul>	а)
ОПК-1	<p>В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ РЕГРЕССИОННОГО АНАЛИЗА ПОЛУЧАЮТ ИНФОРМАЦИЮ, ОПИСЫВАЮЩУЮ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) взаимосвязь показателей</li> <li>б) соотношение показателей</li> <li>в) структуру показателей</li> <li>г) темпы роста показателей</li> <li>д) темпы прироста показателей</li> </ul>	а)
ОПК-1	<p>В РЕЗУЛЬТАТЕ ЭКСПЕРИМЕНТА БЫЛИ ПОЛУЧЕНЫ РЕЗУЛЬТАТЫ: 6, 5, 4, 8, 3, 3, 5, МОДА РАВНА:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) 3</li> <li>б) 8</li> <li>в) 5,5</li> <li>г) 5</li> <li>д) 4,9</li> </ul>	г)
ОПК-1	<p>ВЕРОЯТНОСТЬ ДОСТОВЕРНОГО СОБЫТИЯ РАВНА</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) 0,5</li> </ul>	б)

	б) 1 в) меньше 1 г) 0 д) 0,25	
ОПК-1	ГЕОМЕТРИЧЕСКИЙ СМЫСЛ ОПРЕДЕЛЕННОГО ИНТЕГРАЛА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАХОЖДЕНИИ а) пути б) работы в) площади треугольника г) площади криволинейной трапеции д) первообразной	г)
ОПК-1	ДЛЯ ОЦЕНКИ ПАРАМЕТРОВ УРАВНЕНИЯ РЕГРЕССИИ МОЖНО ПРИМЕНИТЬ а) метод проб и ошибок б) метод наименьших квадратов в) дифференциальное исчисление г) интегральное исчисление в) статистическую обработку результатов измерений	б)
ОПК-1	ЕСЛИ С РОСТОМ ФАКТОРНОГО ПРИЗНАКА РАВНОМЕРНО РАСТЕТ И РЕЗУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЗНАК, ТО ЗАВИСИМОСТЬ МЕЖДУ НИМИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫРАЖЕНА УРАВНЕНИЕМ а) параболы б) гиперболы в) прямой г) нормального распределения д) обратной пропорциональной зависимости	в)
ОПК-1	ЕСЛИ СТАТИСТИЧЕСКОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОДЧИНЯЕТСЯ НОРМАЛЬНОМУ ЗАКОНУ, ТО а) мода больше выборочной средней; б) мода больше медианы, но меньше выборочной средней; в) мода, медиана и выборочная средняя совпадают г) выборочная средняя больше моды, но меньше медианы д) медиана больше моды, но меньше медианы	в)
ОПК-1	ЗАДАЧЕЙ РЕГРЕССИОННОГО АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ а) определение формы связи между факторным и результативным признаками б) установление тесноты связи между факторным и результативным признаками в) вычисление ошибки показателя тесноты связи г) определение доверительного интервала для показателя тесноты связи д) установления направления связи между факторным и результативным признаками	а)
ОПК-1	КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЕСНОТЫ И НАПРАВЛЕНИЯ СВЯЗИ МЕЖДУ ВЫБОРОЧНЫМИ ПЕРЕМЕННЫМИ ВЕЛИЧИНАМИ НАЗЫВАЕТСЯ а) корреляционный анализ б) регрессионный анализ в) линейно-корреляционный анализ г) линейно-регрессионный анализ д) математический анализ	а)
ОПК-1	МАЛОЙ ВЫБОРКЕ СООТВЕТСТВУЕТ ОБЪЕМ а) 10 б) 100 в) $\leq 30$ г) 30 д) 50	в)

ОПК-1	<p>МЕХАНИЧЕСКИЙ СМЫСЛ ПРОИЗВОДНОЙ ПЕРВОГО ПОРЯДКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАХОЖДЕНИИ</p> <p>а) мгновенной скорости  б) мгновенного ускорения  в) касательной в данной точке  г) скорости в момент времени равным нулю  д) ускорения в момент времени равным нулю</p>	а)										
ОПК-1	<p>ПРЕДМЕТОМ МАТЕМАТИЧЕСКОЙ СТАТИСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ИЗУЧЕНИЕ</p> <p>а) случайных величин по результатам наблюдений  б) случайных явлений  в) совокупностей  г) числовых характеристик  д) выборок</p>	а)										
ОПК-1	<p>ПРИ УРОВНЕ ЗНАЧИМОСТИ 0,05 ДОВЕРИТЕЛЬНАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ РАВНА</p> <p>а) 0,99  б) 0,995  в) 0,95  г) 0,05  д) 0,5</p>	в)										
ОПК-1	<p>ТАБЛИЦА ЗНАЧЕНИЙ</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td><math>x_i</math></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><math>m_i</math></td> <td>4</td> <td>5</td> <td>1</td> </tr> </table> <p>ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАЦИОННЫМ РЯДОМ СЛЕДУЮЩЕЙ ВЫБОРКИ:</p> <p>а) 1,1,1,2,2,2,3,2,2,2  б) 3,1,1,1,2,2,2,2,1  в) 1,2,1,1,2,3,2,2,1,2  г) 1,1,1,3,3,2,1,2,2,  д) 1,2,3,1,2,3,1,2,3,1,2,3</p>	$x_i$	1	2	3	$m_i$	4	5	1	в)		
$x_i$	1	2	3									
$m_i$	4	5	1									
ОПК-1	<p>ТАБЛИЦА ЗНАЧЕНИЙ</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td><math>x_i</math></td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><math>m_i</math></td> <td>7</td> <td>8</td> <td>19</td> <td>6</td> </tr> </table> <p>ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ</p> <p>а) интервального ряда  б) кумуляты  в) дискретного ряда  г) выборочной функции  д) распределение дискретной случайной величины</p>	$x_i$	0	1	2	3	$m_i$	7	8	19	6	в)
$x_i$	0	1	2	3								
$m_i$	7	8	19	6								
ОПК-1	<p>ТАБЛИЦА ЗНАЧЕНИЙ</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td><math>x_i</math></td> <td>0-1</td> <td>1-2</td> <td>2-3</td> <td>3-4</td> </tr> <tr> <td><math>m_i</math></td> <td>7</td> <td>5</td> <td>9</td> <td>1</td> </tr> </table> <p>ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ</p> <p>а) интервального ряда  б) кумуляты  в) дискретного ряда  г) выборочной функции  д) распределение непрерывной случайной величины</p>	$x_i$	0-1	1-2	2-3	3-4	$m_i$	7	5	9	1	а)
$x_i$	0-1	1-2	2-3	3-4								
$m_i$	7	5	9	1								
ОПК-1	<p>ЧАСТЬ ОТОБРАННЫХ ОБЪЕКТОВ ИЗ ГЕНЕРАЛЬНОЙ СОВОКУПНОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ:</p> <p>а) генеральной выборкой  б) выборочной совокупностью  в) репрезентативной совокупностью  г) вариантами</p>	б)										

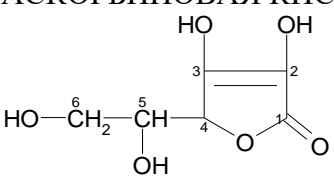
	д) малой выборкой	
ОПК-1	<p>АКТИВНУЮ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ СУБСТАНЦИЮ (АФС) ПОЛУЧАЮТ С ПОМОЩЬЮ:</p> <p>а) химического синтеза  б) биосинтеза  в) из сырья природного происхождения  г) всеми перечисленными способами  д) молекулярно-генетического</p>	а)
ОПК-1	<p>АНТИТЕЛА – ЭТО:</p> <p>а) минеральные вещества  б) гаммаглобулиновая фракция сывороточных белков  в) белки  г) иммуноглобулины  д) липиды</p>	б)
ОПК-1	<p>В ВОДЕ, ПРИМЕНЯЕМОЙ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРОВ НЕСТЕРИЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ (НЛП) ДОПУСКАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ:</p> <p>а) бактерии семейства Enterobacteriaceae  б) Staphylococcus aureus  в) Pseudomonas aeruginosa  г) должны отсутствовать все вышеперечисленные бактерии  д) Enterococcus faecalis</p>	г)
ОПК-1	<p>В СОСТАВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ БАКТЕРИОФАГОВ ВХОДЯТ:</p> <p>а) умеренные фаги  б) профаги  в) вирулентные фаги  г) дефектные фаги  д) прионы</p>	в)
ОПК-1	<p>ВАКЦИНЫ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ИБП:</p> <p>а) получаемых из живых или убитых микроорганизмов  б) изготовленных на основе специфических антител  в) применяемых для диагностики заболеваний  г) применяемых для иммунокоррекции при заболеваниях  д) стимулирующих действие ЦНС и организма в целом</p>	а)
ОПК-1	<p>ВОДА ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ ДОЛЖНА СОДЕРЖАТЬ МИКРОБНЫХ КЛЕТОК НЕ БОЛЕЕ:</p> <p>а) 10 кл. в 100 мл  б) 50 кл. в 100 мл  в) 100 кл. в 100 мл  г) 50 кл. в 1мл  д) 100 кл в 1 мл</p>	б)
ОПК-1	<p>ДЕЙСТВУЮЩИМ НАЧАЛОМ В ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТАХ (ИБП) ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>а) нейромедиаторы, гормоны  б) антигены, антитела, иммуноцитокины  в) гуминовые и гуминоподобные вещества  г) сердечные гликозиды  д) неизбирательные <math>\beta</math>-адреноблокаторы</p>	б)
ОПК-1	<p>ДНК-ГИРАЗА ЯВЛЯЕТСЯ МИШЕНЬЮ ДЛЯ АНТИБИОТИКОВ ГРУППЫ:</p> <p>а) гликопептидов  б) фторхинолонов  в) линкозамидов  г) пенициллинов  д) макролидов</p>	б)
ОПК-1	ИЗВИТАЯ ФОРМА ПРИСУЩА БАКТЕРИЯМ:	в)

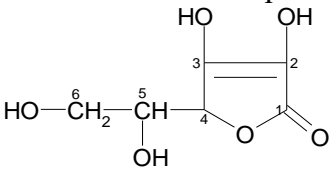
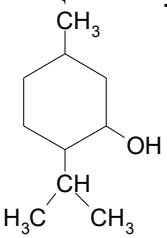
	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) стафилококкам</li> <li>б) стрептококкам</li> <li>в) лептоспирам</li> <li>г) клостридиям</li> <li>д) коринебактериям</li> </ul>	
ОПК-1	<p>ИНГИБИТОРАМИ СИНТЕЗА ПРЕДШЕСТВЕННИКОВ НУКЛЕИНОВЫХ КИСЛОТ БАКТЕРИЙ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) сульфаниламиды</li> <li>б) рифамицины</li> <li>в) цефалоспорины</li> <li>г) аминогликозиды</li> <li>д) пенициллины</li> </ul>	а)
ОПК-1	<p>К МИКРОБАМ С ЭУКАРИОТИЧЕСКИМ ТИПОМ ОРГАНИЗАЦИИ КЛЕТКИ ОТНОСЯТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) плесневые грибы</li> <li>б) спирохеты</li> <li>в) хламидии</li> <li>г) микоплазмы</li> <li>д) актиномицеты</li> </ul>	а)
ОПК-1	<p>К НЕСТЕРИЛЬНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ (НЛП) ОТНОСЯТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) пероральные формы</li> <li>б) инъекционные формы</li> <li>в) инфузионные формы</li> <li>г) глазные капли и мази</li> <li>д) ингаляционные формы</li> </ul>	г)
ОПК-1	<p>МИКОПЛАЗМЫ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ БОЛЬШИНСТВА БАКТЕРИЙ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) отсутствием клеточной стенки</li> <li>б) отсутствием мембраны, окружающей нуклеоид</li> <li>в) наличием мезосом</li> <li>г) облигатным внутриклеточным паразитизмом</li> <li>д) отсутствием ядра</li> </ul>	а)
ОПК-1	<p>МИКРОБНЫМИ ПИРОГЕНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) нуклеиновые кислоты</li> <li>б) белки</li> <li>в) хлорид натрия</li> <li>г) ЛПС</li> <li>д) липиды</li> </ul>	)
ОПК-1	<p>ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ БАКТЕРИОФАГОВ ПЕРЕД ДРУГИМИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ ИХ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) высокая специфичность</li> <li>б) высокая иммуногенность</li> <li>в) политропизм</li> <li>г) слабая антигенность</li> <li>д) простота получения</li> </ul>	а)
ОПК-1	<p>ПРИ ОЦЕНКЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИБИОТИКАМ IN VITRO ДИСКО-ДИФФУЗИОННЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЯЮТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) интенсивность роста культуры</li> <li>б) продукцию пигмента</li> <li>в) диаметр зоны задержки роста культуры</li> <li>г) лизис микробных клеток по реакции индикатора</li> <li>д) изменение цвета индикатора</li> </ul>	в)
ОПК-1	<p>ПРИ ОЦЕНКЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИБИОТИКАМ IN VITRO МЕТОДОМ СЕРИЙНЫХ РАЗВЕДЕНИЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) признаки роста культуры</li> <li>б) продукцию пигмента</li> </ul>	а)

	<p>в) диаметр зоны задержки роста культуры</p> <p>г) лизис микробных клеток по реакции индикатора</p> <p>д) изменение цвета индикатора</p>	
ОПК-1	<p>УПОТРЕБЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ КОНТАМИНИРОВАННЫХ ПАТОГЕННЫМИ ШТАММАМИ E. COLI МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ:</p> <p>а) колиэнтеритов</p> <p>б) брюшного тифа</p> <p>в) гнойно-воспалительных инфекций</p> <p>г) холеры</p> <p>д) сальмонеллезов</p>	а)
ОПК-1	<p>ФЕРМЕНТНЫЕ СИСТЕМЫ ЦПМ БАКТЕРИЙ ЯВЛЯЮТСЯ МИШЕНЬЮ ДЛЯ АНТИБИОТИКОВ ГРУППЫ:</p> <p>а) пенициллинов</p> <p>б) макролидов</p> <p>в) карбапенемов</p> <p>г) полимиксинов</p> <p>д) фторхинолонов</p>	г)
ОПК-1	<p>ЭНДОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК ПРИ ПРИЕМЕ АНТИБИОТИКОВ ОБУСЛОВЛЕН:</p> <p>а) неправильной дозировкой препарата</p> <p>б) высвобождением эндотоксина при гибели бактерий</p> <p>в) аллергической реакцией на антибиотики</p> <p>г) побочным эффектом самого препарата</p> <p>д) дисбактериозом кишечника</p>	б)
ОПК-1	<p>ЯВЛЕНИЕ АНТИБИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ:</p> <p>а) синергизма микробных популяций</p> <p>б) иммунных процессов</p> <p>в) антагонизма микробных популяций</p> <p>г) воздействия механизмов неспецифической защиты макроорганизма</p> <p>д) комменсализм микробных популяций</p>	в)
ОПК-1	<p>Ацидофобными свойствами обладают</p> <p>а) пиридин</p> <p>б) пурин</p> <p>в) пиррол</p> <p>г) пиримидин</p> <p>д) тиофен</p>	в)
ОПК-1	<p>Вещество, не реагирующие с олеиновой кислотой</p> <p>а) <math>\text{CH}_3\text{OH} / \text{HCl}</math></p> <p>б) <math>\text{Br}_2 / \text{CCl}_4</math></p> <p>в) <math>\text{NH}_3</math></p> <p>г) <math>\text{CuSO}_4 / \text{NaOH}</math></p> <p>д) <math>\text{PCl}_5</math></p>	г)
ОПК-1	<p>Для аренов характерны реакции</p> <p>а) радикального замещения</p> <p>б) электрофильного замещения</p> <p>в) электрофильного присоединения</p> <p>г) нуклеофильного замещения</p> <p>д) нуклеофильного присоединения</p>	б)
ОПК-1	<p>К гомополисахаридам относятся</p> <p>а) крахмал</p> <p>б) хондроитинсульфаты</p> <p>в) гиалуроновая кислота</p> <p>г) гепарин</p> <p>д) декстраны</p>	а)
ОПК-1	<p>Наиболее выраженными кислотными свойствами обладает</p>	г)



	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) фенол</li> <li>б) п-метилфенол</li> <li>в) этиловый спирт</li> <li>г) уксусная кислота</li> <li>д) бензиловый спирт</li> </ul>	
ОПК-1	<p>Наиболее выраженными кислотными свойствами обладает кислота</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) уксусная</li> <li>б) щавелевая</li> <li>в) салициловая</li> <li>г) бензойная</li> <li>д) ацетилсалициловая</li> </ul>	б)
ОПК-1	<p>Наиболее выраженными основными свойствами обладает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) этанол</li> <li>б) этантиол</li> <li>в) анилин</li> <li>г) дифениламин</li> <li>д) бензиламин</li> </ul>	д)
ОПК-1	<p>Преобладает в растворе таутомерная форма D-фруктозы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) <math>\alpha</math>-D- фруктопираноза</li> <li>б) <math>\beta</math>-D- фруктопираноза</li> <li>в) <math>\alpha</math>-D – фруктофураноза</li> <li>г) <math>\beta</math>-D- фруктофураноза</li> <li>д) открытая форма D-фруктозы</li> </ul>	б)
ОПК-1	<p>Продуктами реакции кислотного гидролиза пропилэтаноата являются</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) <math>\text{CH}_3\text{CH}_2\text{CHO}</math> и <math>\text{C}_2\text{H}_5\text{OH}</math></li> <li>б) <math>\text{HOOC-CH}_2\text{COOH}</math> и <math>\text{C}_3\text{H}_7\text{OH}</math></li> <li>в) <math>\text{CH}_3\text{CH}_2\text{COOH}</math> и <math>\text{C}_2\text{H}_5\text{OH}</math></li> <li>г) <math>\text{CH}_3\text{COOH}</math> и <math>\text{CH}_3\text{CH}_2\text{CH}_2\text{OH}</math></li> <li>д) <math>\text{CH}_3\text{CH}_2\text{COOH}</math> и <math>\text{CH}_3\text{COOH}</math></li> </ul>	г)
ОПК-1	<p>Реагент, взаимодействующий с этиленгликолем</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) водный раствор гидроксида меди</li> <li>б) водный раствор гидроксида натрия</li> <li>в) бромная вода</li> <li>г) хлорид железа (III)</li> <li>д) раствор перманганата калия</li> </ul>	а)
ОПК-1	<p>С помощью реактива Толленса (оксид серебра в виде аммиачного комплекса) <math>[\text{Ag}(\text{NH}_3)_2]\text{OH}</math> можно различить</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) бензофенон и фенол</li> <li>б) пропанон и 2-метилпропанол-2</li> <li>в) этиленгликоль и бутен-1</li> <li>г) бутаналь и бутанон</li> </ul>	г)
ОПК-1	<p>Соединение, имеющее заместитель 1 рода (электронодонор)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) нитробензол</li> <li>б) бензойная кислота</li> <li>в) анилин</li> <li>г) бензальдегид</li> <li>д) бензолсульфоновая кислота</li> </ul>	в)
ОПК-1	<p>Соединение, проявляющее отрицательный индуктивный и положительный мезомерный электронные эффекты</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) толуол</li> <li>б) фенол</li> <li>в) нитробензол</li> <li>г) бензальдегид</li> <li>д) бензойная кислота</li> </ul>	б)
ОПК-1	<p>Соединение, реагирующее с бромной водой</p>	г)

	а) пропанон б) диэтилоксалат в) формальдегид г) олеиновая кислота д) ацетамид	
ОПК-1	Соединения с сопряженной системой а) бутадиен-1, 2 б) циклогексен в) бензол г) циклогексан д) пентадиен-1, 3	в)
ОПК-1	Триацилглицерин твердой консистенции а) 1,2,3-три-О-пальмитоилглицерин б) 1,2-ди-О-олеоил-3-О-пальмитоилглицерин в) 1,3-ди-О-линолеоил-2-О-пальмитоилглицерин г) 2-О-линолеоил-1-О-олеоил-3-О-стеароилглицерин д) 1-О-линолеоил-2-О-линолеоил-3-О-стеароилглицерин	а)
ОПК-1	Триацилглицерины относятся к группе а) глицерофосфолипиды б) жиры, масла в) гликолипиды г) воски д) терпены	б)
ОПК-1	Уменьшение реакционной способности в реакциях электрофильного замещения а) бензол б) пиррол в) пиридин г) пиримидин д) индол	г)
ОПК-1	Эпимерами глюкозы являются а) D-рибоза б) L- глюкоза в) D-манноза г) D-ксилоза д) D-фруктоза	в)
ОПК-1	ЭТИЛПРОПАНОАТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОДУКТОМ РЕАКЦИИ а) $C_3H_7OH + C_2H_5OH \xrightarrow{H^+}$ б) $CH_3COCl + C_3H_7OH \rightarrow$ в) $C_2H_5OH + C_2H_5COOH \xrightarrow{H^+}$ г) $(CH_3CO)_2O + C_3H_7OH \rightarrow$ д) $CH_3CH_2CH=O + C_2H_5OH \xrightarrow{H^+}$	в)
ОПК-1	АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА  <p>при количественном определении методом алкалометрии титруется как</p> а) двухосновная кислота по спиртовым гидроксильным группам в 5 и 6 положениях б) одноосновная кислота по енольному гидроксильной группе в 2-м положении в) одноосновная кислота по енольному гидроксильной группе в 3-ем положении г) двухосновная кислота по енольным гидроксильным группам в 2 и 3 положениях д) одноосновная кислота по спиртовому гидроксильной группе в 6 положении	в)
ОПК-1	Для определения величины удельного вращения аминокислот используют метод	

	<p>а) рефрактометрии  б) поляриметрии  в) высокоэффективной жидкостной хроматографии  г) спектрофотометрии в ультрафиолетовой области  д) ионометрии</p>	б)
ОПК-1	<p>Для определения содержания антоциановых красителей в БАД используют метод</p> <p>а) рефрактометрии  б) поляриметрии  в) высокоэффективной жидкостной хроматографии  г) спектрофотометрии в ультрафиолетовой и видимой области  д) ионометрии</p>	г)
ОПК-1	<p>Для определения состава аминокислот в продуктах спортивного питания используют метод</p> <p>а) рефрактометрии  б) поляриметрии  в) высокоэффективной жидкостной хроматографии  г) спектрофотометрии в ультрафиолетовой области  д) ионометрии</p>	в)
ОПК-1	<p>Количественное определение ингредиента БАД</p>  <p>методом йодометрии возможно за счет</p> <p>а) окисления до дегидроаскорбиновой кислоты  б) разрыва лактонного цикла  в) окисления спиртовых гидроксильных групп в 5 и 6 положениях  г) кислотных свойств енольных гидроксильных групп во 2 и 3 положениях  д) электрофильного замещения в кольце</p>	а)
ОПК-1	<p>Наличие биофлавоноидов в БАДах можно подтвердить с помощью реакции</p> <p>а) образования "серебряного зеркала"  б) образования азокрасителя  в) гидроксамовая проба  г) нингидриновая проба  д) цианидиновая проба</p>	д)
ОПК-1	<p>Пищевая вкусоароматическая добавка</p>  <p>по химической классификации относится к производным</p> <p>а) углеводов  б) фенолов  в) терпенов  г) альдегидов  д) полиенов</p>	в)
ОПК-1	<p>АДСОРБЦИОННО И ОСМОТИЧЕСКИ СВЯЗАННАЯ ВЛАГА ПРИСУТСТВУЕТ В МАТЕРИАЛАХ</p> <p>а) коллоидных  б) крупнокристаллических  в) мелкокристаллических</p>	а)

	г) аморфных д) кристаллических	
ОПК-1	ВЛАЖНОСТЬ ПОРОШКА ВЛИЯЕТ НА а) сыпучесть б) фракционный состав в) форму частиц г) стабильность д) размер частиц	а
ОПК-1	КИНЕТИКА СУШКИ ИЗУЧАЕТ а) изменения во времени влагосодержания материала и температуры б) взаимодействие влажных продуктов с воздухом, в результате которого они стремятся к гигротермическому равновесному состоянию в) изменение во времени влажности материала г) продолжительность сушки материала д) температуру сушки	а
ОПК-1	КОЭФФИЦИЕНТ МОЛЕКУЛЯРНОЙ ДИФФУЗИИ ПРЯМО ПРОПОРЦИОНАЛЕН а) температуре б) вязкости экстрагента в) радиусу экстрагируемых частиц г) времени диффузии д) площади поверхностных частиц	а
ОПК-1	МЕТОД, ПРИГОДНЫЙ ДЛЯ СУШКИ ТЕРМОЛАБИЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ а) сублимационный б) псевдооживление в) поле УВЧ г) инфракрасный д) распылительная сушка	а
ОПК-1	НАКОПЛЕНИЕ СТАТИЧЕСКОГО ЗАРЯДА НА СИТЕ ЗАВИСИТ ОТ а) формы и размера отверстий сетки б) толщины слоя материала на сетке в) влажности материала г) скорости движения материала на сетке д) характера движения и длины пути материала	в
ОПК-1	ПОБОЧНЫЕ ЯВЛЕНИЯ ПРИ ВЫПАРИВАНИИ, СНИЖАЮЩИЕ ТЕПЛОПЕРЕДАЧУ а) пенообразование и брызгоунос б) температурная депрессия в) массопередача г) инкрустация д) гидравлическая депрессия	г
ОПК-1	РАЗМЕЩЕНИЕ МАШИН И АППАРАТОВ, НЕ ИМЕЮЩИХ ОТНОШЕНИЯ К ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОЦЕССУ ДАННОГО ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ПОМЕЩЕНИЯ а) допускается б) временно разрешается в) не допускается г) по усмотрению администрации д) в нормативной документации нет указаний по размещению оборудования	в
ОПК-1	ФИЗИКО-МЕХАНИЧЕСКИ СВЯЗАННАЯ ВЛАГА а) микрокапилляров б) адсорбционная в) осмотическая	а

	г) относительная д) абсорбционная	
ОПК-1	ЕСЛИ РЕАКЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ ЙОДОФОРМА, АЦЕТАЛЬДЕГИДА, ЭТИЛАЦЕТАТА БУДУТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫ, А РЕАКЦИЯ С НИТРОПРУССИДОМ НАТРИЯ ОТРИЦАТЕЛЬНА (ПРИ АНАЛИЗЕ ДИСТИЛЛЯТА), ТО В БИЛОГИЧЕСКОМ МАТЕРИАЛЕ а) найден ацетон и этанол б) найден метиловый спирт, не найден ацетон в) найден этиловый спирт, не найден фенол г) найден этиловый спирт, не найден ацетон д) найден изоамиловый спирт, не найден ацетон	г)
ОПК-1	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРОВ НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛОЖНООТРИЦАТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА ОКАЗЫВАЕТ а) недостаточная чувствительность использованного метода анализа б) недостаточная квалификация эксперта в) фальсификация пробы г) недостаточная селективность использованного метода анализа д) систематическая ошибка определения	б)
ОПК-1	КОНЦЕНТРАЦИЯ ЯДА В КРОВИ, ПРИ КОТОРОЙ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПЕРВЫЕ СИМПТОМЫ ОТРАВЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ а) величиной зоны острого токсического действия б) ориентировочно безопасным уровнем вещества в) пороговой концентрацией г) критической концентрацией д) среднеэффективной дозой	г)
ОПК-1	ПРИ ОЦЕНКЕ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭТАНОЛА В КРОВИ ТРУПА УЧИТЫВАЕТСЯ ФАКТОР $V_{60}$ . КОТОРЫЙ ПОКАЗЫВАЕТ а) время и объем перелитой крови б) время, объем и состав противошоковой жидкости в) падение количества алкоголя в крови за 1 час г) время, прошедшее с момента травмы до момента смерти д) перераспределение этанола в органах и тканях	в)
ОПК-1	РОЛЬ ЭКСПРЕССНОГО ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА В ЦЕНТРАХ ПО ЛЕЧЕНИЮ ОТРАВЛЕНИЙ СОСТОИТ В ПРОВЕДЕНИИ а) анализа внутренних органов человека на ядовитые вещества с целью определения причины смерти б) анализа биологических жидкостей (крови, мочи) с целью определения эффективности метода детоксикации в) помощь врачу в прогнозировании результатов лечения отравления ядовитыми соединениями г) помощь судебно-следственным органам в раскрытии преступлений д) определение степени и стадии отравления ядовитым веществом (резорбции, элиминации) при поступлении больного в токсикологический центр	д)
ОПК-1	СПЕЦИФИЧНОСТЬ МЕТОДА АНАЛИЗА ОПРЕДЕЛЯЕТ ВЫБОР МЕТОДА ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОТОМУ ЧТО а) позволяет уменьшить число ложноотрицательных результатов б) позволяет уменьшить число ложноположительных результатов в) селективный метод анализа позволяет отличать химическую структуру соединения от ему подобных г) подтверждающие методы анализа должны быть выше по чувствительности методов предварительного исследования д) подтверждающие методы анализа должны быть выше по специфичности методов предварительного исследования	д)
ОПК-1	ЗНАЧЕНИЕ ПРОПОЛИСА В ЖИЗНИ ПЧЕЛИНОЙ СЕМЬИ	а)

	<p>а) замазывание щелей, дезинфекция ячеек сот, изоляция посторонних предметов в улье</p> <p>б) питание матки и вскармливание личинок</p> <p>в) масса для строительства сот</p> <p>г) питание рабочих пчел</p> <p>д) запасной продукт для питания в зимнее время</p>	
ОПК-1	<p>КЛАСС НЕМАТОДЫ ОТНОСИТСЯ К ТИПУ</p> <p>а) моллюски</p> <p>б) круглые черви</p> <p>в) кишечнополостные</p> <p>г) членистоногие</p> <p>д) земноводные</p>	б)
ОПК-1	<p>НА ТЕРРИТОРИИ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ ОБИТАЮТ ЯДОВИТЫЕ ЗМЕИ</p> <p>-</p> <p>а) уж обыкновенный, полоз узорчатый</p> <p>б) гюрза, кобра среднеазиатская</p> <p>в) эфа песчаная, уж обыкновенный</p> <p>г) гадюка обыкновенная, щитомордник</p> <p>д) эфа песчаная, кобра среднеазиатская</p>	г)
ОПК-1	<p>ОТРЯД ГРЫЗУНЫ ПРИНАДЛЕЖИТ К КЛАССУ</p> <p>а) млекопитающие</p> <p>б) земноводные</p> <p>в) животные</p> <p>г) рыбы</p> <p>д) позвоночные</p>	в)
ОПК-1	<p>ПАНТОВЫМИ ВИДАМИ И ПОДВИДАМИ ОЛЕНЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) северный олень, лось, пятнистый олень</p> <p>б) пятнистый олень, алтайский марал, изюбрь</p> <p>в) северный олень, буйвол, пятнистый олень</p> <p>г) пятнистый олень, северный олень, крымский олень</p> <p>д) буйвол, лось, северный олень</p>	б)
ОПК-1	<p>ПО СИСТЕМАТИЧЕСКОМУ ПОЛОЖЕНИЮ БЕСПОЗВОНОЧНЫЕ ВРЕДИТЕЛИ ЗАПАСОВ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ КЛАССОВ</p> <p>а) плоские черви и кольчатые черви</p> <p>б) змеи и кольчатые черви</p> <p>в) земноводные и насекомые</p> <p>г) насекомые и паукообразные</p> <p>д) пресмыкающиеся и насекомые</p>	г)
ОПК-1	<p>ПРОПОЛИС – СМОЛИСТОЕ ВЕЩЕСТВО, КОТОРОЕ ПЧЕЛЫ</p> <p>а) собирают на листьях, почках, коре смолистых деревьев</p> <p>б) вырабатывают в специальных железах</p> <p>в) изготавливают из пыльцы и меда</p> <p>г) собирают с цветков растений</p> <p>д) собирают с пчелиной матки</p>	а)
ОПК-1	<p>СТАДИИ РАЗВИТИЯ ЯЙЦО – ЛИЧИНКА – НИМФА ПЕРВАЯ – ГИППОПУС – НИМФА ВТОРАЯ – ВЗРОСЛАЯ ОСОБЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ВРЕДИТЕЛЯ ЗАПАСОВ</p> <p>а) жука - долгоносика</p> <p>б) амбарной моли</p> <p>в) мучного клеща</p> <p>г) жука - точильщика</p> <p>д) жука - притворяшки</p>	в)
ОПК-1	<p>ТРАВЯНИСТОЕ РАСТЕНИЕ С ПРЯМЫМИ И ВЕТВИСТЫМИ СТЕБЛЯМИ. НИЖНИЕ ЛИСТЬЯ НА КОРОТКИХ ЧЕРЕШКАХ, ВЕРХНИЕ – СИДЯЧИЕ. ЦВЕТКИ БЕЛЫЕ ИЛИ РОЗОВЫЕ С ПРОСТЫМ ОКОЛОЦВЕТНИКОМ,</p>	б)

	СОБРАНЫ В ПОЛУЗОНТИК, ЩИТОК ИЛИ КИСТЬ, ОБЛАДАЮТ ПРЯНЫМ АРОМАТОМ. ПЛОД – ОРЕШЕК С ОСТРЫМИ РЕБРАМИ, ТЕМНО-СЕРОГО ИЛИ КОРИЧНЕВОГО ОКРАСА. ЭТО ОПИСАНИЕ МЕДОНОСНОГО РАСТЕНИЯ а) клевера лугового б) гречихи посевной в) медуницы мягкой г) акации подбеленной д) донника белого	
ОПК-1	ЯДОВИТЫЙ АППАРАТ ЗМЕИ СОСТОИТ ИЗ а) парных ядовитых желез с протоками и ядовитыми зубами б) ядовитых зубов и языка в) ядовитой железы и ядовитых зубов г) ядовитых зубов с каналами д) ядовитых зубов и десен	а)
ОПК-1	ВСПОМОГАТЕЛЬНОЕ ВЕЩЕСТВО НИПАГИН ВЫПОЛНЯЕТ В ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМАХ РОЛЬ а) пролонгатора б) консерванта в) антиоксиданта г) регулятора рН д) изотонирующего компонента	б
ОПК-1	ВЫСОКОЙ ГИГРОСКОПИЧНОСТЬЮ, КОТОРУЮ УЧИТЫВАЮТ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЛЮБЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ, ОБЛАДАЕТ а) магния оксид б) калия перманганат в) теofilлин г) кальция хлорид д) терпингидрат	г
ОПК-1	К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ВЕЩЕСТВАМ, РАЗЛАГАЮЩИМСЯ С ОБРАЗОВАНИЕМ ЛЕТУЧИХ ПРОДУКТОВ, ОТНОСЯТСЯ а) йодоформ б) водород пероксид в) хлорамин Б г) натрия гидрокарбонат д) все перечисленные	д
ОПК-1	ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ И ИЗГОТОВЛЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО УГЛЕРОД ДИОКСИД ВОЗДУХА СПОСОБЕН СНИЖАТЬ КАЧЕСТВО РАСТВОРОВ а) рибофлавина б) эуфиллина в) кислоты борной г) анестезина д) магния сульфата	б
ОПК-1	Для определения величины удельного вращения лекарственных веществ используют метод а) рефрактометрии б) поляриметрии в) высокоэффективной жидкостной хроматографии г) спектрофотометрии в ультрафиолетовой области д) потенциометрии	б)
ОПК-1	Количественное определение натрия хлорида проводят методом а) комплексонометрии б) ацидиметрии	в)



	<p>в) аргентометрии по Мору  г) алкалиметрии  д) нитритометрии</p>	
ОПК-1	<p>Метод поляриметрии может быть использован для подтверждения подлинности (идентификации) лекарственных веществ, содержащих в химической структуре</p> <p>а) асимметрические атомы углерода  б) хромофорные группы  в) ауксохромные группы  г) атомы галогенов  д) непредельные связи углерод-углерод</p>	а)
ОПК-1	<p>Метод хроматографии основан на</p> <p>а) свойстве вещества вращать плоскость поляризации при прохождении через него поляризованного света  б) измерении силы тока между погруженными в раствор электродами  в) избирательном поглощении электромагнитного излучения  г) разделении смесей, в котором разделяемые компоненты распределены между двумя фазами  д) измерении показателя преломления растворов</p>	г)
ОПК-1	<p>Методы абсорбционной спектрофотометрии (спектроскопические методы анализа) основаны на</p> <p>а) способности вещества вращать плоскость поляризованного света  б) зависимости величины показателя преломления света от концентрации раствора  в) избирательном поглощении электромагнитного излучения  г) измерении силы тока между погруженными в раствор электродами  д) измерении показателя преломления растворов</p>	в)
ОПК-1	<p>При количественном определении лекарственных веществ методом кислотно-основного титрования в среде уксусного ангидрида в качестве титранта используют</p> <p>а) 0,1 М раствор натрия гидроксида  б) 0,1 М раствор хлористоводородной кислоты  в) 0,1 М раствор аммония тиоцианата  г) 0,1 М раствор хлорной кислоты  д) 0,1 М раствор нитрата ртути (II)</p>	г)
ОПК-1	<p>При титровании в неводных средах в качестве протофильного (основного) растворителя используют</p> <p>а) уксусный ангидрид  б) диметилформамид  в) раствор натрия гидроксида  г) раствор натрия метилата  д) смесь бензола и метанола</p>	б)
ОПК-1	<p>В методе спектрофотометрии в ультрафиолетовой (УФ) области измеряют</p> <p>а) угол вращения  б) показатель преломления  в) оптическую плотность  г) величину силы тока между погруженными в раствор электродами  д) удельное вращение</p>	в)
ОПК-1	<p>Для определения посторонних примесей в фармацевтических субстанциях используют метод</p> <p>а) спектрометрии в инфракрасной области  б) рефрактометрии  в) высокоэффективной жидкостной хроматографии  г) поляриметрии  д) ионометрии</p>	в)



ОПК-1	Для подтверждения подлинности (идентификации) лекарственных веществ методом спектрофотометрии в УФ-области измеряют а) показатель преломления раствора вещества б) зависимость величины оптической плотности от концентрации раствора в) зависимость величины оптической плотности от длины волны г) значение удельного вращения вещества д) соотношение оптических плотностей в двух максимумах поглощения	в)
ОПК-1	Органически связанную серу в препаратах пенициллина после сплавления с едкими щелочами определяют реакцией с раствором а) аммония оксалата б) натрия нитропруссиды в) калия пироксалимата г) натрия сульфида д) бария сульфата	б)
ОПК-1	Относительным показателем преломления называют а) величину отклонения плоскости поляризации при прохождении через испытуемое вещество поляризованного света б) отношение скорости света в воздухе к скорости света в испытуемом веществе в) уменьшение величины интенсивности монохроматического излучения при прохождении через испытуемое вещество г) величину интенсивности флуоресцентного света, излучаемого испытуемым веществом в возбужденном состоянии д) величину поглощения теплового излучения	б)
ОПК-1	При количественном определении лекарственных веществ методом спектрофотометрии в УФ-области расчет содержания проводят по а) площадям основных пиков у испытуемого и стандартного растворов б) величине показателя преломления раствора вещества в) значению удельного показателя светопоглощения г) величине удельного вращения вещества д) высоте основных пиков у испытуемого и стандартного растворов	а)
ОПК-1	ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ ПОДЛИННОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ МЕТОДОМ ВЫСОКОЭФФЕКТИВНОЙ ЖИДКОСТНОЙ ХРОМАТОГРАФИИ СРАВНИВАЮТ а) время удерживания основных пиков у испытуемого и стандартного растворов б) высоту основных пиков у испытуемого и стандартного растворов в) площадь основных пиков у испытуемого и стандартного растворов г) величину удельного вращения у испытуемого и стандартного растворов д) половину ширины основных пиков у испытуемого и стандартного растворов	а)
ОПК-1	АКТИВНОСТЬ ИСТОЧНИКА ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ ИЗМЕРЯЕТСЯ В кюри грей зиверт беккерель рентген кулон / килограмм	а)
ОПК-1	АКТИВНЫЙ ТРАНСПОРТ ИОНОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЁТ а) энергии гидролиза макроэргических связей АТФ б) процессов диффузии ионов через мембраны в) переноса ионов через мембрану с участием молекул – переносчиков г) латеральной диффузии молекул в мембране д) электродиффузии ионов	а)
ОПК-1	ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ ВОЛНЫ а) Вт	б)

	б) Вт/м <sup>2</sup> в) Дж г) Дж/м <sup>2</sup>	
ОПК-1	КОНЦЕНТРАЦИОННАЯ КОЛОРИМЕТРИЯ – МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ концентрации оптически активных веществ в растворах концентрации веществ в окрашенных растворах концентрации веществ неокрашенных растворов показателя преломления окрашенных растворов показателя преломления окрашенных растворов	б)
ОПК-1	МЕХАНИЧЕСКИЕ ВОЗМУЩЕНИЯ, РАСПРОСТРАНЯЮЩИЕСЯ В ПРОСТРАНСТВЕ И НЕСУЩИЕ ЭНЕРГИЮ, НАЗЫВАЮТ а) волной б) колебанием в) механической волной г) звуком д) стоячей волной	в)
ОПК-1	ОПТИЧЕСКИ АКТИВНЫМИ НАЗЫВАЮТ ВЕЩЕСТВА, КОТОРЫЕ ОБЛАДАЮТ СВОЙСТВОМ поляризовать свет преломлять свет поворачивать плоскость поляризации поляризованного света раздваивать луч света на обыкновенный и необыкновенный лучи выделять монохроматический свет из белого	в)
ОПК-1	ПО СВОЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ПРИРОДЕ РЕНТГЕНОВСКОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ионизирующее электромагнитное излучение поток электронов радиоактивное излучение поток ионов поток атомов	а)
ОПК-1	ПОЛНЫЙ ИНТЕРВАЛ ЧАСТОТ ЗВУКОВЫХ ВОЛН, ВОСПРИНИМАЕМЫХ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМ УХОМ а) 10-2200 Гц; б) 18-500 Гц; в) 400-20000 Гц; г) 16-20000 Гц; д) 5- 160 Гц	г)
ОПК-1	ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ РАССТОЯНИЯ ОТ РАДИОАКТИВНОГО ИСТОЧНИКА МОЩНОСТЬ ЭКСПОЗИЦИОННОЙ ДОЗЫ увеличивается пропорционально расстоянию увеличивается пропорционально квадрату расстояния не изменяется уменьшается пропорционально расстоянию уменьшается пропорционально квадрату расстояния	д)
ОПК-1	РЕФРАКТОМЕТРИЯ – МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ концентрации оптически активных веществ в растворах концентрации веществ в окрашенных растворах концентрации веществ неокрашенных растворов показателя преломления окрашенных растворов показателя преломления прозрачных или темных растворов	д)
ОПК-1	УВЕЛИЧЕНИЕМ МИКРОСКОПА НАЗЫВАЮТ Отношение расстояния от глаза до предмета к расстоянию от роговицы глаза до его сетчатки Отношение размера предмета к размеру его изображения	в)

	<p>отношение угла зрения, под которым видно изображение предмета в окуляре, к углу зрения, под которым предмет виден «невооруженным» глазом с расстояния наилучшего зрения</p> <p>отношение угла зрения, под которым видно изображение предмета в окуляре к фокусному расстоянию окуляра</p> <p>отношение угла зрения, под которым видно изображение предмета в окуляре к расстоянию наилучшего зрения</p>	
ОПК-1	<p>ФОКУСНОЕ РАССТОЯНИЕ ЛИНЗЫ 20 СМ, ЕЕ ОПТИЧЕСКАЯ СИЛА РАВНА</p> <p>0,05 дптр</p> <p>0,2 дптр</p> <p>5 дптр</p> <p>2 дптр</p> <p>20 дптр</p>	в)
ОПК-1	<p>ХАРАКТЕР ТЕЧЕНИЯ ЖИДКОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ</p> <p>а) уравнением Ньютона</p> <p>б) числом Рейнольдса</p> <p>в) формулой Пуазейля</p> <p>г) законом Стокса</p> <p>д) постоянной Планка</p>	б)
ОПК-1	<p>Воздействие Излучения в диапазоне 400-4000 нм вызывает в молекуле</p> <p>а) колебательные движения (валентные и деформационные) атомов</p> <p>б) вращательные переходы</p> <p>в) переходы валентных электронов</p> <p>г) переходы внутренних электронов в атомах</p> <p>д) спиновые переходы ядер</p>	а)
ОПК-1	<p>Воздействие Излучения в диапазоне 400-800 нм вызывает в молекуле</p> <p>а) колебательные движения (валентные и деформационные) атомов</p> <p>б) вращательные переходы</p> <p>в) переходы валентных электронов</p> <p>г) переходы внутренних электронов в атомах</p> <p>д) спиновые переходы ядер</p>	в)
ОПК-1	<p>Воздействие Излучения в диапазоне коротких радиоволн (менее 100 см) вызывает в молекуле</p> <p>а) колебательные движения (валентные и деформационные) атомов</p> <p>б) вращательные переходы</p> <p>в) переходы валентных электронов</p> <p>г) переходы внутренних электронов в атомах</p> <p>д) спиновые переходы ядер</p>	д)
ОПК-1	<p>Диапазон Видимой области электромагнитного спектра</p> <p>а) 10000 нм</p> <p>б) 400-4000 нм</p> <p>в) 200-400 нм</p> <p>г) 400-800 нм</p> <p>д) &gt;100 см</p>	г)
ОПК-1	<p>Диапазон Инфракрасной области электромагнитного спектра</p> <p>а) 10000 нм</p> <p>б) 400-4000 нм</p> <p>в) 200-400 нм</p> <p>г) 400-800 нм</p> <p>д) &gt;100 см</p>	б)
ОПК-1	<p>Диапазон Ультрафиолетовой области электромагнитного спектра</p> <p>а) 10000 нм</p> <p>б) 400-4000 нм</p> <p>в) 200-400 нм</p> <p>г) 400-800 нм</p>	в)

	д) >100 см	
ОПК-1	Какие из приведенных ниже ядер элементов обладают магнитными свойствами а) 1H б) 12C в) 32S г) 14N д) 16O	а)
ОПК-1	Наибольшая энергия электронных переходов а) $\sigma \rightarrow \sigma^*$ б) $\pi \rightarrow \pi^*$ в) $p \rightarrow \sigma^*$ г) $p \rightarrow \pi^*$	а)
ОПК-1	Наименьшая энергия электронных переходов а) $\sigma \rightarrow \sigma^*$ б) $\pi \rightarrow \pi^*$ в) $p \rightarrow \sigma^*$ г) $p \rightarrow \pi^*$	г)
ОПК-1	По количеству сигналов в ПМР-спектре устанавливают а) пространственное расположение протонов б) число протонов у соседних атомов в) положение протона в составе группы г) число типов неэквивалентных протонов д) мультиплетность сигнала	г)
ОПК-1	В методе определения срока годности лекарственного препарата делают предположение, что реакция распада лекарственного вещества является реакцией такого порядка а) первого б) нулевого в) третьего г) дробного д) четвертого	а)
ОПК-1	В технологии фармацевтических препаратов важную роль имеют: давление, температура, концентрация. Снижение температуры какого процесса увеличивает выход продуктов реакции а) эндотермического б) экзотермического в) изохорного г) изобарного д) адиабатного	б)
ОПК-1	Количество фаз содержится в смеси эвтектического состава при эвтектической температуре двухкомпонентной системы а) 3 б) 4 в) 1 г) 2 д) 0	а)
ОПК-1	Метод «ускоренного старения лекарств», который применяется для изучения сроков годности лекарственных препаратов, основан на а) постулате Планка б) законе Рауля в) законе Оствальда г) правиле Панета-Фаянса	д)

	д) правиле Вант-Гоффа	
ОПК-1	<p>Наибольшее осмотическое давление имеет 0,1 М раствор</p> <p>а) хлорида кальция б) фенола в) хлорида лития г) этанола д) хлорида калия</p>	а)
ОПК-1	<p>Наилучшим примером идеального раствора, подчиняющегося закону Рауля, является раствор</p> <p>а) ацетона в хлороформе б) бензина в этаноле в) бензина в воде г) хлороформа в циклогексане д) любой предельно разбавленный</p>	д)
ОПК-1	<p>Не проводя вычислений, определите, в результате которой реакции энтропия не меняется</p> <p>а) <math>N_2O_4=2NO_2</math> б) <math>2CO+O_2=2CO_2</math> в) <math>H_2+Cl_2=2HCl</math> г) <math>2SO_2+O_2=2SO_3</math> д) <math>3H_2+N_2=2NH_3</math></p>	в)
ОПК-1	<p>Одним из факторов, влияющих на увеличение выхода лекарственного вещества в процессе его синтеза, является снижение энергии активации реакции. Этому способствует</p> <p>а) повышение температуры б) понижение температуры в) увеличение концентрации г) уменьшение концентрации д) добавление катализатора</p>	д)
ОПК-1	<p>осмотическое давление лекарственных растворов, используемых в медицине как изотонические к крови</p> <p>а) 690-720 кПа б) 600-670 кПа в) 740-780 кПа г) 900-960 кПа д) 420-448 кПа</p>	в)
ОПК-1	<p>Особенности Водно-спиртовых азеотропных смесей</p> <p>а) не взаимодействуют между собой б) не смешиваются в) имеют критическую температуру смешивания г) взаимодействуют между собой д) нераздельно кипят</p>	д)
ОПК-1	<p>Пара электродов с помощью которой можно определить рН</p> <p>а) водородный-хингидронный б) стеклянный-хингидронный в) стеклянный-каломельный г) стеклянный-водородный д) каломельный-хлорсеребряный</p>	в)
ОПК-1	<p>правило, применяемое для характеристики гетерогенных систем, в которых устанавливается фазовое равновесие</p> <p>а) правило фаз Гиббса б) Нернста в) Петерса</p>	а)

	г) Вант-Гоффа д) Штаудингера	
ОПК-1	При вычислении осмотического давления растворов электролитов по закону Вант-Гоффа используется а) эбулиоскопическая константа б) криоскопическая константа в) изотонический коэффициент г) осмотический коэффициент д) коэффициент активности	в)
ОПК-1	Раствор, имеющий наибольшее осмотическое давление при 298 К а) сульфата алюминия б) мочевины в) бензоата натрия г) глюкозы д) сульфата натрия	а)
ОПК-1	раствор, который одинаковой молярной концентрации имеет максимальное осмотическое давление а) глюкозы б) хлорида натрия в) нитрата алюминия г) сульфата магния д) йодида калия	в)
ОПК-1	Расчет тепловых эффектов химических реакций на фармацевтическом производстве основывается на законе Гесса, который утверждает, что тепловой эффект реакции определяется а) начальным и конечным состоянием системы б) длительностью процесса в) способом протекания реакции г) путем протекания реакции д) количеством промежуточных стадий	а)
ОПК-1	Стандартные условия определяются следующими значениями давления и температуры (параметрами состояния) а) 101,3 кПа, 298 К б) 101,3 кПа, 273 К в) 101,3 кПа, 0 К г) 50 кПа, 273 К д) 50 кПа, 298 К	а)
ОПК-1	термодинамическая функция, используемая в качестве критерия течения самопроизвольного процесса синтеза фармацевтических препаратов при постоянных температуре и давлении а) внутренняя энергия б) энтальпия в) энтропия г) энергия Гиббса д) энергия Гельмгольца	г)
ОПК-1	Уравновешенное состояние реакции относится к конкретным процессам, происходящим в химико-фармацевтическом производстве. Для обратимых реакций он описывается а) правилом Вант-Гоффа б) законом Гесса в) законом действия масс Гульдберга и Вааге г) первым законом Коновалова д) правилом фаз Гиббса	в)
ОПК-1	Ферменты (биологические катализаторы) в биохимических реакциях а) повышают энергию активации	г)

	б) ингибируют процесс реакции в) изменяют константу скорости реакции г) снижают энергию активации реакции д) изменяют порядок реакции	
ОПК-1	В фармацевтической отрасли используют лекарственные коллоидные препараты серебра, защищенные белками - протаргол и колларгол. Явление, лежащее в основе их производства, называется а) флокуляция б) флотация в) коагуляция г) сенсibilизация д) коллоидная защита	д)
ОПК-1	Гепарин – антикоагулянт прямого действия, который снижает скорость свертывания крови и противодействует тромбообразованию. Его действие основано на явлении а) тиксотропии б) синерезиса в) «коллоидной защиты» г) мицеллообразования д) диализа	в)
ОПК-1	Ионном-коагулятором будет та частица, которая имеет заряд а) одинаковый с зарядом ядра б) одинаковый с зарядом гранулы в) противоположный заряду гранулы г) одинаковый с потенциал определяющими ионами д) противоположный противоионам адсорбционного слоя	в)
ОПК-1	К поверхностно-неактивным веществам относятся а) неорганические кислоты, основания и их соли б) амины и сульфокислоты в) спирты и мыла г) альдегиды и спирты д) карбоновые кислоты и мыла	а)
ОПК-1	Метод получения зелей, относящийся к физической конденсации а) замена растворителя б) восстановление в) окисление г) гидролиз д) двойной обмен	а)
ОПК-1	Методом подтверждения коллоидного состояния является прохождение света через систему. При этом пучок света а) рассеивается в виде светящегося конуса б) проникает внутрь частицы в) поглощается г) испытывает преломление д) отражается	а)
ОПК-1	Наличие в растворах ВМВ относительно больших гибких макромолекул существенно влияет на осмотическое давление растворов полимеров, исчисляется по уравнению а) Доннана б) Вант-Гоффа в) Галлера г) Эйнштейна д) Кирхгоффа	в)

ОПК-1	<p>Применение мицеллярных ПАВ в производстве фармпрепаратов происходит при концентрации, при которой мицеллы находятся в равновесии с молекулами (ионами), которая называется:</p> <p>а) защитное число  б) пороговая концентрация  в) массовая концентрация  г) критическая концентрация мицеллообразования  г) гидрофильно-липофильный баланс</p>	г)
ОПК-1	<p>Провизор исследует процесс коагуляции. К золю он добавляет минимальную концентрацию электролита, при увеличении которой наблюдается коагуляция. минимальная концентрация электролита называется</p> <p>а) порог коагуляции  б) порог адсорбционно-солевой чувствительности  в) порог седиментации  г) коагулирующая способность  д) порог чувствительности</p>	а)
ОПК-1	<p>Раствор винилпирролидона широко применяется в фармации для пролонгирования действия лекарственных веществ. Его среднечисленную молекулярную массу можно определить методом</p> <p>а) осмометрии  б) криоскопии  в) кондуктометрии  г) поляриметрии  д) полярографии</p>	а)
ОПК-1	<p>Раствор коллоидных ПАВ с наибольшим значением ККМ (критической концентрации мицеллообразования)</p> <p>а) C<sub>14</sub>H<sub>29</sub>SO<sub>3</sub>Na;  б) C<sub>9</sub>H<sub>19</sub>SO<sub>3</sub>Na; (Смин)  в) C<sub>16</sub>H<sub>33</sub>SO<sub>3</sub>Na;  г) C<sub>12</sub>H<sub>25</sub>SO<sub>3</sub>Na;  д) C<sub>10</sub>H<sub>21</sub>SO<sub>3</sub>Na</p>	б)
ОПК-1	<p>С помощью "искусственной почки" возможна очистка крови, которая под давлением протекает между двумя мембранами, которые омываются извне физраствором. Этот процесс базируется на</p> <p>а) коагуляции  б) седиментации  в) диализе и ультрафильтрации  г) диспергации  д) адсорбции</p>	в)
ОПК-1	<p>Свойство, характерное для истинных растворов ВМВ</p> <p>а) термодинамическая устойчивость  б) наличие поверхности раздела  в) броуновское движение  г) большая структурная вязкость  д) рассеяние света</p>	а)
ОПК-1	<p>Структурная единица коллоидного раствора</p> <p>а) молекула  б) свободный радикал  в) мицелла  г) ион  в) атом</p>	в)
ОПК-1	<p>Формула мицелла золя йодида серебра (I), полученного из растворов AgNO<sub>3</sub> и KI при избытке нитрата серебра (I)</p>	г)



	<p>а) <math>\{m[AgI]nK^{+(n-x)}I^{-}\}x + xI^{-}</math>  б) <math>\{m[AgI]nI^{-(n-x)}K^{+}\}x - xK^{+}</math>  в) <math>\{m[AgI]nAg^{+(n-x)}I^{-}\}x + xI^{-}</math>  г) <math>\{m[AgI]nAg^{+(n-x)}NO_3^{-}\}x + xNO_3^{-}</math>  д) <math>\{m[AgI]nNO_3^{-(n-x)}Ag^{+}\}x - xAg^{+}</math></p>	
ОПК-1	<p>Эмульсии -термодинамические не устойчивы. У них самопроизвольно происходит процесс слияния капелек дисперсной фазы, обуславливающий расслоение эмульсии. Такое явление называется</p> <p>а) солюбилизация  б) контракция  в) смачивание  г) деформация  д) коалесценция</p>	д)
ОПК-1	<p>Эмульсии, содержащие меньше, чем 0,1% (по объему) дисперсной фазы, относятся к</p> <p>а) высококонцентрированным  б) типу вода-масло  в) разведенным  г) концентрированным  д) типу масло-вода</p>	в)
ОПК-1	<p>Эмульсия в которой частички дисперсной фазы которой являются деформированными и имеют вид полиэдров называется</p> <p>а) высококонцентрированная  б) разбавленная  в) прямая  г) концентрированная  д) обратная</p>	а)
ОПК-1	<p>Явление, лежащее в основе очистки глицерина на активированном угле</p> <p>а) адгезия  б) смачивание  в) капиллярная конденсация  г) когезия  а) адсорбция</p>	д)
ОПК-1	<p>Явление, происходящее при старении студней, называется</p> <p>а) набухание  б) тиксотропия  в) диффузия  г) сольватация  д) синерезис</p>	д)
ОПК-2	<p>Анатомия человека изучает</p> <p>а) механизмы регуляции функций  б) развитие заболеваний  в) нарушение работы органов и систем  г) причины заболеваний  д) строение и развитие всех органов и систем</p>	д)
ОПК-2	<p>Скелет человека образован</p> <p>а) 80 костями  б) 500 -600  в) 206-208  г) 160-180  д) 100-105</p>	в)
ОПК-2	<p>В полости черепа находится</p> <p>а) лёгкие</p>	

	б) мозг в) сердце г) матка д) трахея	б)
ОПК-2	Длина тонкого кишечника составляет а) 5-6 метров б) 50 м в) 1 м г) 20 м д) 18 м	а)
ОПК-2	Спланхология изучает строение а) костей б) мышц в) тканей г) внутренних органов д) клеток	г)
ОПК-2	Контрактильный тонус это а) увеличение частоты сердечных сокращений б) повышение тонуса мышц сгибателей в) повышение тонуса мышц разгибателей г) увеличение силы сердечных сокращений д) повышение возбудимости сердечной мышцы	в)
ОПК-2	Правое и левое легкое делятся на а) щели б) ворота в) доли г) синусы д) альвеолы	в)
ОПК-2	Сердце человека состоит из а) одного предсердия и двух желудочков б) двух предсердий и одного желудочка в) из двух желудочков и трёх предсердий г) двух предсердий и двух желудочков д) двух предсердий и трёх желудочков	г)
ОПК-2	Большой круг кровообращения начинается а) в правом предсердии б) в левом желудочке в) в левом предсердии г) в аорте д) в правом желудочке	б)
ОПК-2	В тонком кишечнике происходит а) образование мочи б) образование HCL в) расщепление и всасывание питательных веществ г) разрушение гемоглобина д) образование эритроцитов	в)
ОПК-2	Типичная локализация вегетативных ганглиев парасимпатической системы а) во внутренних органах б) в среднем мозге в) в продолговатом мозге г) в коре больших полушарий д) в мышцах	а)
ОПК-2	Сегментарные центры симпатической нервной системы расположены а) в коре больших полушарий б) гипоталамусе	

	<p>в) таламусе  г) среднем мозге  д) тораколумбальном отделе спинного мозга</p>	д)
ОПК-2	<p>Орган чувств это  а) анализатор  б) рецепторный отдел анализатора  в) вегетативный ганглий  г) рефлекторная дуга  д) проводниковый отдел анализатора</p>	б)
ОПК-2	<p>Кортиев орган это  а) система звуковых косточек  б) проводниковый отдел слухового анализатора  в) центральный отдел слухового анализатора  г) вестибулярный аппарат  д) наружные и внутренние волосковые клетки</p>	д)
ОПК-2	<p>Влияние вегетативных нервов на органы и ткани связано с  а) выделением медиатора  б) видом рецепторов на постсинаптической мембране  в) выделением адреналина  г) выделением ацетилхолина  д) внутриклеточными посредниками</p>	б)
ОПК-2	<p>Рецепторы обонятельного анализатора расположены  а) на задней трети языка  б) в глотке  в) в слизистой оболочке носа  г) на верхнем веке  д) на коже лица</p>	в)
ОПК-2	<p>Парез (нарушение иннервации) мимической мускулатуры связан с повреждением  а) языкоглоточного нерва  б) блуждающего нерва  в) зрительного нерва  г) лицевого нерва  д) глазодвигательного нерва</p>	г)
ОПК-2	<p>При отсутствии коленного рефлекса поражен  а) продолговатый мозг  б) средний  в) таламус  в) спинной  д) мозжечок</p>	в)
ОПК-2	<p>Систола сердца это процесс  а) сокращения  б) проведения возбуждения  в) наполнение кровью  г) расслабление  д) компенсаторная пауза</p>	а)
ОПК-2	<p>Увеличение частоты сердечных сокращений свыше 200 раз в минуту может привести к  а) прекращению кровоснабжения сердца  б) увеличению силы сокращений сердца  в) рабочей гиперемии  г) реактивной гиперемии  д) снижению чувствительности</p>	а)
ОПК-2	ДЕЙСТВИЕ СУЛЬФАНИЛАМИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОСНОВАНО НА	б)

	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) угнетении функций</li> <li>б) конкурентном ингибировании</li> <li>в) идиосинкразии</li> <li>г) пола</li> <li>д) зависимости от дозы</li> </ul>	
ОПК-2	<p>ДЛЯ РЕГУЛИРОВАНИЯ ПЕРИКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Антидепрессанты</li> <li>б) Антиоксиданты</li> <li>в) Антагонисты кальция</li> <li>г) Антибиотики</li> <li>д) Спазмолитики</li> </ul>	б)
ОПК-2	<p>НАИБОЛЬШАЯ АКТИВНОСТЬ АЛТ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Легких</li> <li>б) Печени</li> <li>в) Скелетной мускулатуре</li> <li>г) Почках</li> <li>д) Поджелудочной железе</li> </ul>	б)
ОПК-2	<p>ПОДОЗРЕВАЯ ТОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПРЕДЕЛИТЬ В СЫВОРОТКЕ АКТИВНОСТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) холинэстеразы</li> <li>б) ЛДГ</li> <li>в) Креатинфосфокиназы 4</li> <li>г) <math>\gamma</math>- глутамилтранспептидазы</li> <li>д) Кислой фосфатазы</li> </ul>	г)
ОПК-2	<p>РАСПАД ГЛИКОГЕНА В ОРГАНИЗМЕ КАТАЛИЗИРУЕТ СЛЕДУЮЩИЙ ФЕРМЕНТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Глюкокиназа</li> <li>б) Фосфоорилаза</li> <li>в) Транскетолаза</li> <li>г) Амилаза</li> <li>д) Гексокиназа</li> </ul>	б)
ОПК-2	<p>РЕФЕРЕНТНЫМИ ЗНАЧЕНИЯМИ ГЛЮКОЗЫ В ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) 3,3-5,5 ммоль/л</li> <li>б) 3,9-6,4 ммоль/л</li> <li>в) 5,6-7,8 ммоль/л</li> <li>г) 5,6-6,7 ммоль/л</li> <li>д) 7,8-10,0 ммоль/л</li> </ul>	а)
ОПК-2	<p>СОДЕРЖАНИЕ ПИРУВАТА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В КРОВИ ПРИ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Сахарном диабете</li> <li>б) Гиповитаминозе В1</li> <li>в) Ожирении</li> <li>г) Гепатите</li> <li>д) Физической нагрузке</li> </ul>	б)
ОПК-2	<p>ХОЛЕСТЕРИН ВЫПОЛНЯЕТ РОЛЬ ПРЕДШЕСТВЕННИКА ДЛЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Витамина А</li> <li>б) Витамина D3</li> <li>в) Жирных кислот</li> <li>г) Кетоновых тел</li> <li>д) Фосфолипидов</li> </ul>	б)
ОПК-2	<p>ЭНЗИМАТИЧЕСКИЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ХОЛЕСТЕРИНА ОСНОВАН НА ДЕЙСТВИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Липазы</li> <li>б) Холестериноксидазы</li> <li>в) Липопротеидлипазы</li> </ul>	б)

	г) Фосфолипазы д) Гексокиназы	
ОПК-2	ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНО а) увеличение клубочковой фильтрации б) снижение клубочковой фильтрации в) увеличение канальцевой реабсорбции г) активация печеночного метаболизма д) увеличение канальцевой секреции	б)
ОПК-2	ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ДЕТЯМ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ а) пенициллины б) цефалоспорины в) фторхинолоны г) макролиды д) линкозамиды	в)
ОПК-2	ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИМЕНЕНИИ НПВС ОСЛАБЛЯЮТ ДЕЙСТВИЕ а) глюкокортикостероидов б) антикоагулянтов в) антибактериальных средств г) ингибиторов АПФ д) местных анестетиков	г)
ОПК-2	ТЕТРАЦИКЛИНЫ НЕЛЬЗЯ ПРИНИМАТЬ ОДНОВРЕМЕННО а) с диуретиками б) с НПВС в) с ингибиторами АПФ г) с препаратами кальция д) с препаратами калия	г)
ОПК-2	АНЕМИЯ - ЭТО а) уменьшение объема циркулирующей крови б) уменьшение кислородной емкости крови в) уменьшение содержания лейкоцитов единице объема крови г) уменьшение содержания эритроцитов и гемоглобина в единице объема крови д. уменьшение содержания кислорода в крови	г)
ОПК-2	ВОДЯНКА ЭТО а) скопление жидкости в интерстициальном водном секторе организма б) увеличение общего содержания жидкости в организме в) скопление жидкости в подкожной клетчатке г) увеличение жидкости в интраваскулярном водном секторе организма д) скопление жидкости в полостях тела	д)
ОПК-2	ВОСПАЛЕНИЕ – ЭТО а) патологическая реакция б) патологическое состояние в) симптомокомплекс г) типовой патологический процесс д) болезнь	г)
ОПК-2	ГИПЕРОСМОЛЯРНАЯ КОМА РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ а) гипернатриемии б) передозировке инсулина в) гипокапнии г) гипергликемии д) гиперкетонемии	г)
ОПК-2	ГЛАВНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ГЕМИЧЕСКОЙ ГИПОКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ а) уменьшение объемного кровотока б) затруднение диффузии O <sub>2</sub> через альвеолярно-капиллярную мембрану в) уменьшение кислородной емкости крови г) разобщение окисления и фосфорилирования	в)

	д) уменьшение сердечного выброса	
ОПК-2	<p>ГЛАВНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ДЫХАТЕЛЬНОЙ ГИПОКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) уменьшение объемного кровотока  б) нарушение оксигенации венозной крови  в) уменьшение кислородной емкости крови  г) затруднение использования кислорода в клетке  д) понижение парциального давления O<sub>2</sub> во вдыхаемом воздухе</p>	б)
ОПК-2	<p>ГЛАВНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ТКАНЕВОЙ ГИПОКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) уменьшение минутного объема крови  б) затруднение оксигенации венозной крови  в) уменьшение кислородной емкости крови  г) затруднения использования O<sub>2</sub> в клетке  д) понижение парциального давления O<sub>2</sub> во вдыхаемом воздухе</p>	г)
ОПК-2	<p>ДЛЯ ХРОМОСОМНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ХАРАКТЕРНО</p> <p>а) наследование по законам Менделя  б) распространение «по вертикали»  в) нарушение мейоза при гаметогенезе  г) обязательно болен один из родителей  д) развитие болезни только у гомозигот</p>	в)
ОПК-2	<p>КЕТОАЦИДЕМИЧЕСКАЯ КОМА РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ</p> <p>а) гипернатриемии  б) передозировке инсулина  в) гипокапнии  г) гипергликемии  д) гиперкетонемии</p>	д)
ОПК-2	<p>ЛАБОРАТОРНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗА</p> <p>а) снижение содержания калия в плазме крови  б) повышение содержания кальция в плазме крови  в) снижение содержания кальция в плазме крови  г) повышение содержания натрия в плазме крови  д) снижение содержания железа в плазме крови</p>	б)
ОПК-2	<p>ЛЕЙКОЦИТОЗ – ЭТО</p> <p>а) уменьшение кислородной емкости крови  б) увеличение числа лейкоцитов в единице объема крови  в) уменьшение числа лейкоцитов в единице объема крови  г) опухоль кроветворной ткани  д) уменьшение содержания кислорода в крови</p>	б)
ОПК-2	<p>ЛИХОРАДКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ</p> <p>а) физиологическую реакцию  б) патологическую реакцию  в) типовой патологический процесс  г) патологической состояние  д) болезнь</p>	в)
ОПК-2	<p>МИОКАРДИАЛЬНАЯ ФОРМА СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ</p> <p>а) клапанных пороков сердца  б) артериальной гипертензии  в) артериовенозного шунтирования крови  г) коарктации аорты  д) миокардитов</p>	д)
ОПК-2	<p>ОТЕК ЭТО</p> <p>а) скопление жидкости в интерстициальном водном секторе организма  б) увеличение общего содержания жидкости в организме</p>	а)

	<p>в) скопление жидкости в подкожной клетчатке  г) увеличение жидкости в интраваскулярном водном секторе организма  д) скопление жидкости в полостях тела</p>	
ОПК-2	<p>ПАТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ</p> <p>а) структурные особенности  б) функции основных систем и органов  в) метаболические процессы в организме  г) проявления болезней  д) общие закономерности возникновения, развития, течения и исходов болезней</p>	д)
ОПК-2	<p>ПРИ ИШЕМИИ СОСУДИСТОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ</p> <p>а) возрастает для притока  б) возрастает для оттока  в) понижается для притока  г) понижается для оттока  д) не изменяется</p>	а)
ОПК-2	<p>ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ПЕРФУЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) нарушения нервной регуляции дыхания  б) патологии грудной клетки  в) патология дыхательных мышц и диафрагмы  г) патологии дыхательных путей  д) уменьшения общего кровотока в легких</p>	д)
ОПК-2	<p>ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ АНЕМИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) снижение выработки простагландинов  б) нарушение почечной реабсорбции  в) снижение выработки эритропоэтина  г) снижение выработки каллекреина  д) снижение выработки натрийуретического пептида</p>	в)
ОПК-2	<p>ТЕМНЫЙ ЦВЕТ МОЧЕ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХЕ ПРИДАЕТ</p> <p>а) прямой билирубин  б) непрямой билирубин  в) избыток уробилиногена  г) избыток стеркобилиногена  д) избыток мочевины</p>	в)
ОПК-2	<p>УКАЖИТЕ ПРОЯВЛЕНИЕ, ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ЗАДЕРЖКИ ЭВАКУАЦИИ ИЗ ЖЕЛУДКА</p> <p>а) гиперперистальтика кишечника  б) желудочная метаплазия 12ПК  в) ощущение тяжести и распирания в эпигастрии  г) диарея  д) ацидофикация двенадцати перстной кишки</p>	в)
ОПК-2	<p>В НЕИЗМЕННОМ ВИДЕ ПОЧКАМИ ВЫВОДЯТСЯ</p> <p>а) липофильные лекарственные вещества  б) гидрофильные лекарственные вещества  в) неионизированные лекарственные вещества  г) лекарственные вещества, связанные с белками плазмы крови  д) лекарственные вещества, связанные с форменными элементами крови</p>	б)
ОПК-2	<p>ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ</p> <p>а) пенициллины  б) цефалоспорины  в) фторхинолоны  г) макролиды  д) линкозамиды</p>	в)
ОПК-2	<p>Внутренние факторы старения кожи</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) чрезмерная радиация</li> <li>б) УФ-излучение</li> <li>в) курение</li> <li>г) гормональный фон</li> <li>д) механические повреждения</li> </ul>	г)
ОПК-2	<p>зарождение клеток эпидермиса и их интенсивный рост происходит</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) роговом слое</li> <li>б) базальном слое</li> <li>в) зернистом слое</li> <li>г) шиповатом слое</li> <li>д) блестящем слое</li> </ul>	б)
ОПК-2	<p>Коже человека не свойственна функция</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) резорбции</li> <li>б) выделения</li> <li>в) терморегуляции</li> <li>г) мимикрии</li> <li>д) органа чувств</li> </ul>	г)
ОПК-2	<p>Компонентами матрикса дермы не являются</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) кератин</li> <li>б) коллагеновые волокна</li> <li>в) гиалуроновая кислота</li> <li>г) гликозаминогликаны</li> <li>д) эластиновые волокна</li> </ul>	а)
ОПК-2	<p>На поверхности кожи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) кислая среда</li> <li>б) нейтральная среда</li> <li>в) щелочная среда</li> <li>г) слабокислая среда</li> <li>д) слабощелочная среда</li> </ul>	г)
ОПК-2	<p>Прочную связь между клетками эпидермиса обеспечивают</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) коллагеновые волокна</li> <li>б) эластические волокна</li> <li>в) десмосомы и керамиды</li> <li>г) аргирофильные волокна</li> <li>д) сальные и потовые железы</li> </ul>	в)
ОПК-2	<p>Эпидермис это –</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) однослойный призматический эпителий</li> <li>б) многослойный плоский ороговевающий эпителий</li> <li>в) неороговевающий многослойный эпителий</li> <li>г) цилиндрический эпителий</li> <li>д) переходный эпителий</li> </ul>	б)
ОПК-3	<p>УКАЗАТЬ В ЗАКОНОДАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ БЕЗОПАСНЫЙ УРОВЕНЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) гигиеническое нормирование</li> <li>б) компенсация</li> <li>в) вторичная профилактика</li> <li>г) уровень ПДК</li> <li>д) соблюдение мер профилактики</li> </ul>	а)
ОПК-3	<p>ВАЛИДАЦИЯ - ЭТО ПОНЯТИЕ, ОТНОСЯЩЕЕСЯ К GMP И ОЗНАЧАЮЩЕЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) контроль и оценку всего производства</li> <li>б) контроль за работой ОТК</li> <li>в) стерильность</li> <li>г) проверку качества ГЛС</li> <li>д) контроль деятельности персонала</li> </ul>	а



ОПК-3	<p>ВО ВРЕМЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ КОНТРОЛЬ</p> <p>а) всех параметров, определенных технологической документацией и спецификациями контроля качества  б) всех параметров, за исключением тех, которые прошли валидацию  в) всех параметров, определенных ОКК  г) наиболее критичных параметров, установленных начальником цеха  д) контроль не осуществляется</p>	а
ОПК-3	<p>ГОСУДАРСТВЕННАЯ ФАРМАКОПЕЯ ЯВЛЯЕТСЯ СБОРНИКОМ СТАНДАРТОВ И ПОЛОЖЕНИЙ, КОТОРЫЕ НОРМИРУЮТ</p> <p>а) качество ЛС и вспомогательных веществ, лекарственных форм и препаратов  б) применение лекарственных средств (ЛС)  в) цены на ЛС  г) качество лекарственных препаратов промышленного производства  д) методы анализа лекарственных препаратов</p>	а
ОПК-3	<p>ГОСУДАРСТВЕННЫЕ СТАНДАРТЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ КАЧЕСТВО ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОПИСАНЫ В</p> <p>а) государственной фармакопее  б) промышленном регламенте  в) правилах GMP  г) отраслевом стандарте  д) приказе Минздрава России</p>	а
ОПК-3	<p>ПРОМЫШЛЕННОЕ ПРОИЗВОДСТВО ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОРМИРУЕТСЯ ДОКУМЕНТАМИ</p> <p>а) требованиями ВОЗ  б) технологическим регламентом  в) рецептом  г) инструкцией  д) лицензией</p>	б
ОПК-3	<p>РАСЧЕТ КОЛИЧЕСТВА ЭТАНОЛА И ВОДЫ ПРИ РАЗВЕДЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ</p> <p>а) по объему  б) по массе  в) по абсолютному спирту  г) весообъемным способом  д) с учетом контракции</p>	д
ОПК-3	<p>СИСТЕМА ТРЕБОВАНИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ИЗЛОЖЕНА В</p> <p>а) правилах GLP  б) приказах Минздрава РФ  в) промышленном регламенте  г) правилах GPP  д) правилах GMP</p>	д
ОПК-3	<p>ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ДЕЙСТВУЮЩЕЕ СЕРИЙНОЕ ПРОИЗВОДСТВО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА – ЭТО</p> <p>а) государственная фармакопее  б) опытно-промышленный регламент  в) пусковой регламент  г) промышленный регламент  д) лабораторный регламент</p>	г
ОПК-3	<p>АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СЧИТАЕТСЯ СОЗДАННОЙ КАК ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО ПОСЛЕ</p> <p>а) заключения учредительного договора  б) создания устава и утверждения его собственником предприятия</p>	в)

	<p>в) регистрации регистрационным органом исполнительной власти</p> <p>г) получения лицензии</p> <p>д) официального сообщения в средствах массовой информации</p>	
ОПК-3	<p>Виды дисциплинарных взысканий, применяемых к медицинским работникам за нарушение своих трудовых обязанностей</p> <p>а) замечание, перевод на нижеоплачиваемую должность, выговор, строгий выговор, увольнение</p> <p>б) перевод на нижеоплачиваемую должность</p> <p>в) замечание, выговор, увольнение</p> <p>г) замечание, выговор, строгий выговор, увольнение</p> <p>д) перевод на нижеоплачиваемую должность, увольнение,</p>	в)
ОПК-3	<p>Виды ответственности, которые применяются в отношении виновных лиц медицинского персонала</p> <p>а) дисциплинарная ответственность, уголовная ответственность, административная ответственность</p> <p>б) уголовная ответственность, дисциплинарная ответственность, общественное порицание</p> <p>в) общественное порицание</p> <p>г) уголовная ответственность, общественное порицание</p> <p>д) дисциплинарная ответственность, общественное порицание</p>	а)
ОПК-3	<p>Виды преступлений, за которые наступает уголовная ответственность медицинских работников</p> <p>а) неоказание помощи больному, причинение смерти по неосторожности, незаконное производство аборта, причинение тяжелой степени тяжести вреда здоровью по неосторожности</p> <p>б) причинение легкой степени тяжести вреда здоровью по неосторожности</p> <p>в) причинение средней или легкой тяжести вреда здоровью по неосторожности</p> <p>г) причинение тяжелой степени тяжести вреда здоровью (казус)</p>	а)
ОПК-3	<p>Врачебную тайну составляют</p> <p>а) информация о состоянии здоровья пациента</p> <p>б) информация о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении пациента, а также сведения при тяжелом состоянии больного в отношении его самого</p> <p>в) информация о факте обращения за медицинской помощью</p> <p>г) информация о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении пациента</p> <p>д) информация о факте обращения за медицинской помощью и о диагнозе</p>	б)
ОПК-3	<p>Вред, который причинён пациенту по вине медицинского учреждения, определяется</p> <p>а) в размере 1000 минимальных окладов</p> <p>б) в размере ежемесячного оклада умершего за вычетом доли его самого и трудоспособных членов его семьи</p> <p>в) по «Правилам возмещения вреда, причиненного работодателем»</p> <p>г) по желанию семьи пострадавшего</p> <p>д) в размере годового оклада умершего</p>	б)
ОПК-3	<p>К личным правам, закрепленным в Конституции РФ, относятся</p> <p>а) право на жизнь</p> <p>б) право участвовать в управлении делами государства</p> <p>в) право на отдых</p> <p>г) право на жилище</p> <p>д) право на охрану здоровья и медицинскую помощь</p>	а)
ОПК-3	<p>К полномочиям Правительства Российской Федерации относится</p> <p>а) осуществление мер по обеспечению законности</p>	б)

	<p>б) осуществление управления муниципальной собственностью</p> <p>в) назначение референдума в порядке, установленном федеральным конституционным законом</p> <p>г) назначение на должность Генерального прокурора Российской Федерации</p> <p>д) назначение выборов</p>	
ОПК-3	<p>Лечащий врач единолично и одновременно выдает гражданам листки нетрудоспособности на срок</p> <p>а) до 21 дня</p> <p>б) до 30 дней</p> <p>в) до 15 дней</p> <p>г) до 10 дней</p> <p>д) до 25 дней</p>	г)
ОПК-3	<p>Лицензирование фармацевтической деятельности аптек организаций, расположенных на территории одного субъекта федерации, осуществляет</p> <p>а) департамент фармацевтической деятельности МЗ РФ</p> <p>б) федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека</p> <p>в) федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения</p> <p>г) управление Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по субъекту РФ</p> <p>д) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта РФ</p>	д)
ОПК-3	<p>Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличается</p> <p>а) свобода выбора действия</p> <p>б) произвольность мотива деятельности</p> <p>в) уголовная безнаказанность</p> <p>г) социальное одобрение</p> <p>д) наличие денежной заинтересованности</p>	а)
ОПК-3	<p>Основным документом, дающим право заниматься частной медицинской практикой определенного вида или частной фармацевтической деятельностью является</p> <p>а) Диплом врача</p> <p>б) Сертификат</p> <p>в) Лицензия</p> <p>г) Удостоверение о прохождении курсов тематического усовершенствования</p> <p>д) Диплом целителя</p>	в)
ОПК-3	<p>Основопологающий правовой акт в области здравоохранения</p> <p>а) «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»</p> <p>б) «О медицинском страховании граждан в РФ»</p> <p>в) «О донорстве крови и ее компонентов»</p> <p>г) «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан»</p> <p>д) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»</p>	г)
ОПК-3	<p>Правовую основу деятельности субъектов в сфере обращения лекарственных средств устанавливает ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН РФ</p> <p>а) «О лекарственных средствах»</p> <p>б) «О рынке ценных бумаг»</p> <p>в) «О рекламе»</p> <p>г) «О сертификации продукции и услуг»</p> <p>д) «О защите прав потребителей»</p>	а)
ОПК-3	<p>Признаками тяжкого вреда здоровью являются</p> <p>а) расстройство здоровья, соединенное со стойкой утратой трудоспособности не менее, чем на одну треть</p> <p>б) кратковременное расстройство здоровья</p> <p>в) временная утрата трудоспособности свыше 3 недель</p> <p>г) стойкая утрата трудоспособности, равная 5 %</p>	а)

	д) временная утрата трудоспособности свыше 4 недель	
ОПК-3	Продолжительность рабочего времени у врачей составляет а) не более 40 часов б) не более 30 часов в) не более 36 часов г) не более 28 часов д) не более 48 часов	в)
ОПК-3	Работники с высшим медицинским И ФАРМАЦЕВТИ-ЧЕСКИМ образованием могут быть допущены к практической деятельности после прохождения переподготовки или на основании проверочного испытания, если они не работали по своей специальности а) более 2 лет б) более 10 лет в) более 5 лет г) более 3 лет д) более 8 лет	в)
ОПК-3	Системы здравоохранения, существующие в РФ а) государственная б) частная, государственная в) муниципальная г) государственная, частная, муниципальная д) частная, муниципальная	г)
ОПК-3	Трудовая книжка выдается работнику при увольнении в следующие сроки а) за день до увольнения; б) в день увольнения; в) на следующий день после увольнения; г) по истечении 3 недель после увольнения (по телеграфному извещению); д) со следующего дня после увольнения и в течение 6 месяцев.	б)
ОПК-3	Условия, при которых может наступить имущественная ответственность ЛПУ за вред, причиненный в результате повреждения здоровья пациента а) противоправность действия (бездействия), грубые деонтологические нарушения, причинение вреда жизни и здоровью пациента б) грубые деонтологические нарушения в) противоправность действия (бездействия), причинение вреда жизни и здоровью пациента, явный умысел, причинная связь между противоправным действием и возникшим вредом г) противоправность действия (бездействия), причинение вреда жизни и здоровью пациента, явный умысел, причинная связь между противоправным действием и возникшим вредом, вина медицинского учреждения д) вина медицинского учреждения	в)
ОПК-3	К НЕЦЕНОВОМУ ФАКТОРУ, ВЛИЯЮЩЕМУ НА УВЕЛИЧЕНИЕ СТОИМОСТИ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ а) высокое содержание действующих веществ в препарате б) длительный курс приема препарата в) короткий курс приема препарата г) фирма-производитель препарата д) срок годности препарата	б)
ОПК-3	ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ ЦЕНЫ НА а) все лекарственные препараты, зарегистрированные для применения на территории РФ; б) лекарственные препараты, включенные в Перечень ЖНВЛП, утвержденный Правительством РФ; в) лекарственные препараты, включенные в Перечень ЖНВЛП, утвержденный МЗ РФ; г) лекарственные препараты, изготавливаемые в аптеке	б)

	д) медицинские изделия	
ОПК-3	ОФИЦИАЛЬНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ, ПРОШЕДШИХ ГОСУДАРСТВЕННУЮ РЕГИСТРАЦИЮ ЯВЛЯЕТСЯ а) регистр лекарственных средств России б) энциклопедия лекарственных средств в) государственный реестр лекарственных средств г). государственный реестр медицинских изделий д) государственный реестр БАД	в)
ОПК-3	ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПОДЛЕЖАЩИХ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ, РЕГЛАМЕНТИРУЕТ а) ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» от 2011 г. № 99-ФЗ б) Постановление Правительства РФ «О лицензировании фармацевтической деятельности» от 2011 г. № 1081 в) ФЗ «Об обращении лекарственных средств» от 2010 г. № 61-ФЗ г) Постановление Правительства РФ «О лицензировании отдельных видов деятельности» от 2002 г. д) Постановление Правительства РФ от 2012 г. N 686 "Об утверждении Положения о лицензировании производства лекарственных средств"	а)
ОПК-3	ВОЗДУХ ПОМЕЩЕНИЙ АПТЕКИ ОБЕЗЗАРАЖИВАЮТ а) радиационной стерилизацией б) установкой приточно-вытяжной вентиляции в) ультрафиолетовой радиацией г) обработкой дезинфицирующими средствами д) установкой приточной вентиляции	в
ОПК-3	КЛАСС ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЯ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПО ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМОМУ СОДЕРЖАНИЮ В 1 М3 ВОЗДУХА а) аэрозольных частиц б) микроорганизмов в) аэрозольных частиц определенного размера и микроорганизмов г) микроорганизмов и дрожжевых грибов д) углерода диоксида	в
ОПК-3	СБОРНИКОМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ОБЩЕГОСУДАРСТВЕННЫХ СТАНДАРТОВ И ПОЛОЖЕНИЙ, НОРМИРУЮЩИХ КАЧЕСТВО ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ а) справочник фармацевта б) приказ МЗ по контролю качества лекарственных средств в)ГОСТ г)ГФ в)GMP	г
ОПК-3	СМЕНА САНИТАРНОЙ ОДЕЖДЫ ПЕРСОНАЛА АПТЕКИ ДОЛЖНА ПРОИЗВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ а) двух раз в неделю б) раза в смену в) 1 раза в 2 недели г) 1 раз в месяц д) один раз в неделю	а
ОПК-3	КАКАЯ ПИЩЕВАЯ ДОБАВКА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ УСИЛИТЕЛЕЙ ВКУСА а) гуанилат натрия б) сульфит натрия в) рибофлавин г) фруктоза д) бензоат натрия	а)

ОПК-3	КАТЕГОРИЧЕСКИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ СБРАСЫВАТЬ В СИСТЕМУ КАНАЛИЗАЦИИ а) бензол б) биологически «жесткие» ПАВ в) нерастворимые масла и смолы г) лекарственные вещества, для которых не установлены ПДК в воде д) любые лекарственные вещества	а)
ОПК-3	КЛИНИЧЕСКУЮ ОЦЕНКУ ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИХ СВОЙСТВ БАД И ИХ ПЕРЕНΟΣИМОСТИ ПРОВОДЯТ а) анкетно-опросным методом б) инструментальным методом на здоровых добровольцах в) на лабораторных животных г) не проводят д) на пациентах лечебных учреждений	а)
ОПК-3	КОАГУЛЯЦИЯ И ФЛОКУЛЯЦИЯ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ ОЧИСТКИ СТОЧНЫХ ВОД а) физико-химическим б) химическим в) механическим г) биологическим д) физическим	а)
ОПК-3	МЕТОДЫ И ПРИЕМЫ ПОЛУЧЕНИЯ ПОЛЕЗНЫХ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ПРОДУКТОВ, ЯВЛЕНИЙ И ЭФФЕКТОВ С ПОМОЩЬЮ ЖИВЫХ ОРГАНИЗМОВ (В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ МИКРООРГАНИЗМОВ) – ЭТО а) биотехнология б) рециркуляция в) малоотходная технология г) безотходная технология д) энергосберегающая технология	а)
ОПК-3	ОТХОДЫ ХИМИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА ОТНОСЯТСЯ К ЗАГРЯЗНЕНИЮ а) параметрическому б) стационально-деструкционному в) биоценоотическому г) ингредиентному д) информационному	г)
ОПК-3	ПЕРИОД ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЭКОСИСТЕМ, НАРУШЕННЫХ ПОСЛЕ ВЫБРОСА ХЛОРА (2 КЛАСС ОПАСНОСТИ), СОСТАВЛЯЕТ а) не менее 30 лет; б) не менее 10 лет; в) не менее 3 лет; г) период восстановления отсутствует д) не менее полугод	а)
ОПК-3	ПРИМЕР ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННО СОЗДАННОГО ЧЕЛОВЕКОМ СООБЩЕСТВА – ЭТО а) биосфера б) ноосфера в) геобиоценоз г) агроценоз д) литосфера	г)
ОПК-3	ТЕРМИН «ЭКОЛОГИЯ» ПРЕДЛОЖИЛ а) Э. Геккель б) В. И. Вернадский в) Ч. Дарвин г) А. Тенсли	а)



	д) В. Н. Сукачев	
ОПК-3	<p>ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ЭКОЛОГИЯ ВХОДИТ В СТРУКТУРУ</p> <p>а) прикладной экологии  б) классической экологии  в) социальной экологии  г) классической экологии  д) глобальной экологии</p>	а)
ОПК-3	<p>ОТВЕТСТВЕННОЕ САМОЛЕЧЕНИЕ – ЭТО</p> <p>а) разумное применение пациентом ЛС, находящихся в свободной продаже, с целью профилактики или лечения легких расстройств здоровья до оказания врачебной помощи  б) разумное применение пациентом рецептурных ЛС с целью профилактики или лечения легких расстройств здоровья до оказания врачебной помощи  в) разумное применение пациентом рецептурных ЛС с целью профилактики или лечения любых расстройств здоровья  г) разумное применение пациентом ЛС, находящихся в свободной продаже, с целью профилактики или лечения расстройств здоровья без оказания врачебной помощи  д) разумное применение пациентом рецептурных ЛС, с целью профилактики или лечения легких расстройств здоровья без оказания врачебной помощи</p>	а)
ОПК-3	<p>РАЗДЕЛ ЭКОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИЙ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЧЕЛОВЕКА И ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ОБЩЕСТВА С ОКРУЖАЮЩИМИ ПРИРОДНЫМИ, СОЦИАЛЬНЫМИ, ЭКОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКИМИ И ДРУГИМИ ФАКТОРАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>а) экологией человека  б) природопользованием  в) охраной окружающей среды  г) антропогенезом  д) глобальной экологией</p>	а)
ОПК-3	<p>В СОСТАВЕ УСТОЙЧИВОЙ ЭКОСИСТЕМЫ ТРЕБУЕТСЯ ПРИСУТСТВИЕ</p> <p>а) достаточного числа консументов и редуцентов  б) продуцентов, консументов и редуцентов  в) достаточного числа продуцентов и редуцентов  г) достаточного числа продуцентов и консументов  д) только консументов</p>	б)
ОПК-3	<p>ВЗАИМНОЕ ГАШЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ФАКТОРОВ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ОБРАТНОЙ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ СВЯЗЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>а) антагонизм  б) провокационность  в) синергизм  г) монодоминантность  д) нивелирование</p>	а)
ОПК-3	<p>К ОБЪЕКТАМ ГЛОБАЛЬНОГО МОНИТОРИНГА ОТНОСЯТСЯ</p> <p>а) агроэкосистемы  б) животный и растительный мир  в) поверхностные и грунтовые воды  г) промышленные стоки и выбросы  д) космическое пространство</p>	б)
ОПК-3	<p>НАПРАВЛЕННАЯ ИНТРОДУКЦИЯ И АККЛИМАТИЗАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ К ЗАГРЯЗНЕНИЮ</p> <p>а) параметрическому  б) стационально-деструкционному  в) биоценоотическому  г) ингредиентному  д) информационному</p>	в)

ОПК-3	ОПРЕДЕЛЕННАЯ ТЕРРИТОРИЯ СО СВОЙСТВЕННОЙ ЕЙ АБИОТИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ (КЛИМАТ, ПОЧВА, ВОДА) НАЗЫВАЕТСЯ а) биотоп б) биотон в) биогеоценоз г) экосистема д) сообщество	а)
ОПК-3	СОГЛАСНО ПОЛОЖЕНИЯМ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА РФ «ОБ ОХРАНЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ» (2002), ГРАЖДАНЕ ОБЯЗАНЫ а) сохранять природу и окружающую среду б) принимать участие в референдумах по вопросам охраны окружающей среды в) оказывать содействие органам государственной власти в решении вопросов охраны окружающей среды г) участвовать в проведении слушаний по вопросам размещения объектов, деятельность которых может нанести вред окружающей среде д) все вышеперечисленное	а)
ОПК-3	Согласно учению Вернадского, верхняя граница биосферы обусловлена а) снижением температуры с высотой б) действием инфракрасного излучения в) концентрацией кислорода в воздухе г) действием жесткого ультрафиолетового излучения д) концентрацией углекислого газа в воздухе	г)
ОПК-3	ТЕРМИН «БИОСФЕРА» ПРЕДЛОЖИЛ В 1875 ГОДУ УЧЕНЫЙ а) Э. Зюсс б) В. И. Вернадский в) Ж.Б. Ламарк г) Г. Ф. Гаузе д) В. Н. Сукачев	а)
ОПК-3	ТЕРРИТОРИИ, ОТЛИЧАЮЩИЕСЯ ОСОБОЙ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ И ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТЬЮ, С ОТНОСИТЕЛЬНО МЯГКИМ ОХРАННЫМ РЕЖИМОМ – ЭТО а) природные парки б) заказники в) памятники природы г) заповедники д) дендрарии	а)
ОПК-3	ЭЛЕМЕНТЫ ПРИРОДЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ЧЕЛОВЕКУ ДЛЯ ЕГО ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЯ И ВОВЛЕКАЕМЫЕ ИМ В МАТЕРИАЛЬНОЕ ПРОИЗВОДСТВО, НАЗЫВАЮТСЯ а) природными ресурсами б) природными условиями в) природной средой г) предметами потребления д) сферой потребления	а)
ОПК-3	АНТИМОНОПОЛЬНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО НАПРАВЛЕНО НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ а) товарами и услугами б) условий конкуренции в) полной занятости г) монополии д) олигополии	б)
ОПК-3	В РОССИИ ПРАВИЛА, СРОКИ И СТАНДАРТЫ БЕЗНАЛИЧНЫХ РАСЧЁТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ а) Министерство финансов	г)



	б) Правительство в) Президент г) Банк России д) Государственная дума	
ОПК-3	ВНЕШНЕТОРГОВЫЙ КОНТРАКТ – ЭТО ДОГОВОР, ЗАКЛЮЧЁННЫЙ МЕЖДУ СТОРОНАМИ, КОТОРЫЕ НАХОДЯТСЯ В РАЗНЫХ а) субъектах РФ б) городах РФ в) странах г) районах РФ д) регионах РФ	в)
ОПК-3	ЗАТРАТЫ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА СЫРЬЁ, ТОПЛИВО, ЭНЕРГИЮ, МАТЕРИАЛЫ а) материальные б) прочие в) внереализационные г) коммерческие д) управленческие	а)
ОПК-3	К КРЕДИТНЫМ ДЕНЬГАМ ОТНОСЯТСЯ а) казначейские билеты б) векселя в) банкноты г) монеты д) чек	в)
ОПК-3	К МЕСТНЫМ НАЛОГАМ ОТНОСИТСЯ а) налог на доходы физических лиц б) налог на добавленную стоимость в) акциз г) земельный налог д) водный	г)
ОПК-3	ПАДЕНИЕ ПОКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ ДЕНЕГ а) дотация б) субсидия в) инфляция г) стагнация д) дефицит	в)
ОПК-3	ПРЕВЫШЕНИЕ ДОХОДОВ БЮДЖЕТА НАД ЕГО РАСХОДАМИ а) дефицит б) профицит в) эмиссия г) рецессия д) стагнация	б)
ОПК-3	ПРОДАЖА ВАЛЮТЫ СТРАНЫ НА ВНЕШНИХ РЫНКАХ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ОБМЕННОГО КУРСА а) интервенция б) инвентаризация в) дефляция г) котировка д) квота	а)
ОПК-3	РАСХОДЫ, КОТОРЫЕ ОСТАЮТСЯ НЕИЗМЕННЫМИ НЕЗАВИСИМО ОТ КОЛИЧЕСТВА ПРОДАЖ а) переменные б) управленческие в) постоянные г) операционные	в)

	д) коммерческие	
ОПК-3	РАСЧЁТЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ БЕЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НАЛИЧНЫХ ДЕНЕГ а) взаимозачётные б) номинальные в) безналичные г) эмиссионные д) факторинговые	в)
ОПК-3	СПРОС НА ОПРЕДЕЛЁННЫЙ ТОВАР И НЕ ДОПУСКАЮЩИЙ ЗАМЕНЫ ДРУГИМ ТОВАРОМ а) консервативный б) альтернативный в) неустойчивый г) мягкий д) компромиссный	а)
ОПК-3	СУММА ДЕНЕГ, ИМЕЮЩАЯСЯ У ПОКУПАТЕЛЯ С УЧЁТОМ ТЕКУЩИХ ЦЕН И КОЛИЧЕСТВА ТОВАРОВ, КОТОРЫЕ МОЖНО НА НИХ ПРИОБРЕСТИ а) реальный доход б) номинальный доход в) совокупный доход г) семейный доход д) общий доход	а)
ОПК-3	ТОВАРЫ, ПОХОЖИЕ ПО НАЗНАЧЕНИЮ, СТОИМОСТИ, ХАРАКТЕРИСТИКАМ, ПРИМЕНЕНИЮ, КАЧЕСТВУ а) взаимодополняемые б) взаимозаменяемые в) необходимые г) непродовольственные д) фармацевтические	б)
ОПК-3	ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ РЫНОК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК РЫНОК а) совершенной конкуренции б) монополистической конкуренции в) олигополии г) двусторонней монополии д) чистой конкуренции	б)
ОПК-3	ЦЕНА, СЛОЖИВШАЯСЯ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ СПРОСА И ПРЕДЛОЖЕНИЯ НА РЫНКЕ ИДЕНТИЧНЫХ ТОВАРОВ а) рыночная б) договорная в) торговая г) потребительская д) идентичная	а)
ОПК-4	БИОМЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА И МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО ПО ОТНОШЕНИЮ ДРУГ К ДРУГУ ДОЛЖНЫ НАХОДИТЬСЯ В СОСТОЯНИИ а) независимости б) приоритетности медицинского права в) приоритетности биомедицинской этики г) корректности медицинского права д) корректности биомедицинской этики	г)
ОПК-4	БИОЭТИКА ЭТО а) философская дисциплина, изучающая явления морали и нравственности б) совокупность норм поведения и морали медицинских и фармацевтических работников; в) учение о законах, принципах и правилах регулирования профессионального поведения медицинского и фармацевтического работника	в)

	г) философская дисциплина, изучающая совокупность норм нравственности д) философская дисциплина, изучающая явления морали и закономерности поведения	
ОПК-4	ВМЕШАТЕЛЬСТВО В СФЕРУ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ а) на основании свободного, осознанного и информированного согласия больного б) на основании медицинских показаний в) на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности г) на основании требований родственников д) на основании извлечения финансовой выгоды	а)
ОПК-4	ВОПЛОЩЕНИЕМ СПРАВЕДЛИВОСТИ КАК ИДЕИ НЕРАВЕНСТВА ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ а) частная (платная) медицина и система добровольного медицинского страхования б) формы государственного страхования в) социальный институт здравоохранения г) частно-государственное партнерство д) соблюдение принципов социального страхования	б)
ОПК-4	ДЛЯ ДЕОНТОЛОГИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ОТНОШЕНИЙ ПРОВИЗОР-ПАЦИЕНТ ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЯВЛЯЕТСЯ а) исполняй долг б) не прелюбодействуй в) храни врачебную тайну г) помоги коллеге д) принцип невмешательства	а)
ОПК-4	ДЛЯ СОВРЕМЕННОЙ МОДЕЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОРАЛИ – БИОЭТИКИ, ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЯВЛЯЕТСЯ а) принцип «соблюдения долга» б) принцип «не вреди» в) принцип приоритета науки г) принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента д) принцип невмешательства	г)
ОПК-4	ДОЛГ - ЭТО ТО, ЧТО ИСПОЛНЯЕТСЯ В СИЛУ а) профессиональных обязанностей б) веления времени в) требования совести и следствия морального идеала г) патриотизма д) внутреннего побуждения	в)
ОПК-4	ИДЕЯ СПРАВЕДЛИВОСТИ В ФАРМАЦИИ РЕАЛИЗУЕТСЯ В ФОРМЕ а) высокой оплаты труда медицинских работников б) одинаково высокого уровня фармацевтической помощи всем людям в) соблюдения фармацевтического порядка г) соблюдения требований нормативной документации д) соблюдения принципов невмешательства	б)
ОПК-4	МЕДИЦИНУ И ЭТИКУ ОБЪЕДИНЯЕТ а) человек как предмет изучения б) методы исследования в) овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях г) стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им д) ориентация на достижение финансового благосостояния человека	а)
ОПК-4	МОРАЛЬНОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТ ПРАВОВОГО ОТЛИЧАЕТ а) свобода выбора действия б) произвольность мотива деятельности	а)

	<p>в) уголовная безнаказанность  г) социальное одобрение  д) наличие денежной заинтересованности</p>	
ОПК-4	<p>НЕОБОСНОВАННОСТЬ ЭВТАНАЗИИ, С МЕДИЦИНСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ</p> <p>а) шансом на выздоровление и возможностью изменения решения пациента  б) нарушением предназначения врача спасать и сохранять человеческую жизнь  в) нарушением моральной заповеди «не убий»  г) блокированием морального стимула развития и совершенствования медицинского звания и медицинских средств борьбы со смертью  д) всеми перечисленными факторами</p>	д)
ОПК-4	<p>ОКАЗАНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ ПРОЯВЛЕНИЯ</p> <p>а) привилегии для определенных слоев общества  б) милосердия и социальной справедливости  в) экономической заинтересованности профессионалов  г) взаимодействия между провизором и врачом  д) взаимодействия между провизором и пациентом</p>	б)
ОПК-4	<p>ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ ВРАЧА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) право на отклоняющееся поведение  б) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм  в) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным  г) приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного  д) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения</p>	д)
ОПК-4	<p>ПРИНЦИП СОБЛЮДЕНИЯ ДОЛГА ЭТО</p> <p>а) акцентирование необходимости не просто избегания вреда, но активных действий по его предотвращению и исправлению, но если эти действия не влекут существенного риска, затрат или потерь для оказывающего помощь  б) непричинение ни морального, ни физического вреда  в) изменение взаимоотношений провизора и пациента, с осознанием, что представление о благе могут не совпадать у провизора и пациента  г) стремление к выполнению должного, в рамках законодательства и морали  д) готовность оказать помощь нуждающимся</p>	г)
ОПК-4	<p>СВОБОДА ЭТО</p> <p>а) реальная возможность поступать в соответствии с собственными целями, свобода выбора  б) одинаковая норма индивидуальной свободы для каждого отдельного человека  в) мировоззрение, утверждающее каждого отдельного человека высшей ценностью и самоцелью общественного развития  г) мера равенства и неравенства в социальном положении индивида  д) совокупность индивидуальных форм поведения человека</p>	а)
ОПК-4	<p>СООТНОШЕНИЕ ДОБРА И ЗЛА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО</p> <p>а) добро самодостаточно и самозначимо  б) добро существует независимо и отдельно от зла  в) зло самодостаточно  г) зло непредсказуемо  д) добро – необходимое качество человека</p>	б)
ОПК-4	<p>СПРАВЕДЛИВОСТЬ ЭТО</p> <p>а) правильное распределение материальных благ и денежных средств  б) равенство  в) принцип, регулирующий отношения между людьми</p>	в)

	г) воздаяние «лучшим» — «лучшего» д) ситуационная польза, действие, результат	
ОПК-4	УВАЖЕНИЕ ЧАСТНОЙ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА СО СТОРОНЫ ПРОВИЗОРА ПРЕДПОЛАГАЕТ а) сохранение тайны о состоянии его здоровья б) соблюдение его избирательного права в) соблюдение независимости г) неразглашение персонифицированных данных д) передача сведений о характере заболеваний пациента его работодателям	а)
ОПК-4	ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ЭТИКА ЭТО а) философская дисциплина, изучающая явления морали и нравственности б) совокупность норм поведения и морали фармацевтических работников в) учение о законах, принципах и правилах регулирования профессионального поведения фармацевтического работника г) философская дисциплина, изучающая совокупность норм и нравственности д) философская дисциплина, изучающая явления морали и закономерности поведения	б)
ОПК-4	ЦЕННОСТЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ЖИЗНИ В БИОМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ а) возрастом (количество прожитых лет) б) психической и физической полноценностью в) расовой и национальной принадлежностью г) финансовой состоятельностью д) уникальностью и неповторимостью личности	д)
ОПК-4	ВИД ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ, ИСКУСНОЕ ИСПОЛНЕНИЕ КОТОРОГО ВЕДЕТ К СКРЫТОМУ ВОЗБУЖДЕНИЮ У ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА НАМЕРЕНИЙ, НЕ СОВПАДАЮЩИХ С ЕГО АКТУАЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩИМИ ЖЕЛАНИЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ а) манипуляцией б) суггестией в) гипнозом г) конкуренцией д) конфликтом	а)
ОПК-4	ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ КОНФЛИКТ – ЭТО а) глубокие эмоциональные переживания личностью своих неудач б) состояние тревоги, вызываемое предстоящей сложной ситуацией в) столкновение противоположно направленных мотивов личности г) столкновение противоположно направленных поведенческих характеристик личности д) внутренние колебания личности, стоящей перед выбором средств для достижения конкретной цели	в)
ОПК-4	КОММУНИКАТИВНЫЙ АСПЕКТ ОБЩЕНИЯ ОТРАЖАЕТ СТРЕМЛЕНИЕ ПАРТНЕРОВ ПО ОБЩЕНИЮ К а) обмену информацией б) налаживанию добрых взаимоотношений в) достижению взаимопонимания г) расширению темы общения д) усилению информационного воздействия на партнера	а)
ОПК-4	КОНФЛИКТ В ОБЩЕСТВЕ – ЭТО а) конфликты в любых социальных группах б) конфликты в больших социальных группах в) конфликты между государствами г) конфликты в различных сферах общественной жизни (экономической, политической, социальной и духовной)	г)

	д) конфликты, субъектами которых выступают нации, государства, классы, партии, союзы и т. д.	
ОПК-4	<p><b>КОНФЛИКТ В ОРГАНИЗАЦИИ – ЭТО</b></p> <p>а) конфликты между субъектами социального взаимодействия, возникающие внутри организации</p> <p>б) конфликты между субъектами социального взаимодействия, возникающие внутри организации и за ее пределами</p> <p>в) конфликты между руководством организации и ее сотрудниками</p> <p>г) конфликты между различными структурными элементами организации;</p> <p>д) конфликты по поводу организационной структуры коллектива</p>	а)
ОПК-4	<p><b>КОНФЛИКТ В ПЕРЕВОДЕ С ЛАТИНСКОГО ОЗНАЧАЕТ</b></p> <p>а) соглашение</p> <p>б) столкновение</p> <p>в) существование</p> <p>г) разрешение</p> <p>д) несогласие</p>	б)
ОПК-4	<p><b>КОНФЛИКТНАЯ СИТУАЦИЯ — ЭТО</b></p> <p>а) случайные столкновения интересов субъектов социального взаимодействия</p> <p>б) накопившиеся противоречия, связанные с деятельностью субъектов социального взаимодействия, которые создают почву для противоборства между ними</p> <p>в) процесс противоборства между субъектами социального взаимодействия, направленный на выяснение отношений</p> <p>г) причина конфликта</p> <p>д) этап развития конфликта</p>	б)
ОПК-4	<p><b>КОНФЛИКТОГЕНЫ – ЭТО</b></p> <p>а) слова, действия (или бездействия), которые могут привести к конфликту</p> <p>б) проявления конфликта</p> <p>в) причины конфликта, обусловленные социальным статусом личности</p> <p>г) состояния личности, которые наступают после разрешения конфликта</p> <p>д) поведенческие реакции личности в конфликте</p>	а)
ОПК-4	<p><b>КОНФЛИКТЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ПРИНЯТИЮ ОБОСНОВАННЫХ РЕШЕНИЙ И РАЗВИТИЮ ВЗАИМОДЕЙСТВИЙ, НАЗЫВАЮТСЯ</b></p> <p>а) деструктивными</p> <p>б) реалистическими</p> <p>в) конструктивными</p> <p>г) оптимальными</p> <p>д) несовершенные</p>	в)
ОПК-4	<p><b>МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ КОНФЛИКТЫ СВЯЗАНЫ С</b></p> <p>а) информационными факторами</p> <p>б) поведенческими факторами</p> <p>в) факторами отношений</p> <p>г) ценностными факторами</p> <p>д) структурными факторами</p>	г)
ОПК-4	<p><b>ОСНОВНЫМИ МОДЕЛЯМИ ПОВЕДЕНИЯ ЛИЧНОСТИ В КОНФЛИКТЕ ЯВЛЯЮТСЯ</b></p> <p>а) конструктивная, рациональная, деструктивная</p> <p>б) компромисс, борьба, сотрудничество</p> <p>в) рациональная, иррациональная, конформистская</p> <p>г) конструктивная, деструктивная, конформистская</p> <p>д) борьба, уступка, компромисс</p>	г)
ОПК-4	<p><b>ПРЕДПОСЫЛКАМИ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЮТСЯ</b></p> <p>а) достаточная зрелость конфликта, потребность субъектов конфликта в его разрешении, наличие необходимых ресурсов и средств для разрешения конфликта</p>	а)

	<p>б) достаточная зрелость конфликта, высокий авторитет одной из конфликтующих сторон</p> <p>в) наличие необходимых ресурсов и средств для разрешения конфликта, потребность субъектов конфликта в его разрешении, коллективная форма деятельности</p> <p>г) высокий авторитет одной из конфликтующих сторон, коллективная форма деятельности, лидерство в группе</p> <p>д) низкий авторитет одной из конфликтующих сторон, коллективная форма деятельности, лидерство в группе</p>	
ОПК-4	<p><b>ПРИЧИНА КОНФЛИКТА – ЭТО</b></p> <p>а) противоположные мотивы субъектов социального взаимодействия</p> <p>б) стечение обстоятельств, которые проявляют конфликт</p> <p>в) явления, события, факты, ситуации, которые предшествуют конфликту и при определенных условиях деятельности субъектов социального взаимодействия вызывают его</p> <p>г) накопившиеся противоречия, связанные с деятельностью субъектов социального взаимодействия, которые создают почву для реального противоборства между ними</p> <p>д) то, из-за чего возникает конфликт</p>	в)
ОПК-4	<p><b>СЕМЕЙНЫЙ КОНФЛИКТ – ЭТО</b></p> <p>а) конфликт между супругами</p> <p>б) конфликт между родителями и детьми</p> <p>в) конфликт родственников</p> <p>г) конфликт между различными семьями</p> <p>д) конфликт между любыми членами семьи</p>	д)
ОПК-4	<p><b>СОДЕРЖАНИЕ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТАМИ ВКЛЮЧАЕТ</b></p> <p>а) прогнозирование, предупреждение (стимулирование), регулирование, разрешение</p> <p>б) прогнозирование, предупреждение (стимулирование), разрешение</p> <p>в) прогнозирование, регулирование, разрешение</p> <p>г) прогнозирование, анализ, предупреждение, разрешение</p> <p>д) анализ конфликтной ситуации, прогнозирование, предупреждение, разрешение</p>	а)
ОПК-4	<p><b>СПОСОБЫ ИЗБАВЛЕНИЯ ОТ ГНЕВА ВКЛЮЧАЮТ</b></p> <p>а) визуализацию, «заземление», проецирование, очищение ауры</p> <p>б) визуализацию, сублимацию, проецирование, «заземление»</p> <p>в) регрессию, сублимацию, визуализацию</p> <p>г) визуализацию, выдержку, сублимацию, очищение ауры</p> <p>д) сублимацию, рационализацию, регрессию, визуализацию</p>	а)
ОПК-4	<p><b>СТОЛКНОВЕНИЕ ПРОТИВОПОЛОЖНО НАПРАВЛЕННЫХ ЦЕЛЕЙ, ИНТЕРЕСОВ, ПОЗИЦИЙ, ЯВЛЕНИЙ ИЛИ ВЗГЛЯДОВ ОППОНЕНТОВ ИЛИ СУБЪЕКТОВ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ</b></p> <p>а) конфликтом</p> <p>б) конкуренцией</p> <p>в) соревнованием</p> <p>г) манипуляцией</p> <p>д) гипнозом</p>	а)
ОПК-4	<p><b>УПРАВЛЕНИЕ КОНФЛИКТАМИ — ЭТО</b></p> <p>а) целенаправленное воздействие на процесс его динамики</p> <p>б) целенаправленное, обусловленное объективными законами воздействие на процесс его динамики в интересах развития или разрушения той социальной системы, к которой имеет отношение данный конфликт</p> <p>в) целенаправленное воздействие на конфликтующих в интересах снижения уровня напряженности между ними</p> <p>г) целенаправленное, обусловленное объективными законами воздействие на процесс формирования адекватного образа конфликтной ситуации у</p>	б)



	конфликтующих в интересах снижения уровня напряженности между ними д) целенаправленное воздействие на мотивы конфликтующих	
ОПК-4	ФОРМАМИ ПРОЯВЛЕНИЯ ВНУТРИЛИЧНОСТНЫХ КОНФЛИКТОВ ЯВЛЯЮТСЯ а) неврастения, эйфория, сублимация, идеализация, номадизм, рационализация б) неврастения, эйфория, регрессия, проекция, номадизм, рационализация в) неврастения, эйфория, идеализация, проекция, рационализация, вытеснение г) неврастения, эйфория, регрессия, проекция, номадизм, переориентация д) компромисс, уход, переориентация, сублимация, идеализация, вытеснение	б)
ОПК-5	ВТОРЫМ ДЕЙСТВИЕМ (ВТОРЫМ ЭТАПОМ) ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ А) Предотвращение возможных осложнений Б) Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего В) Правильная транспортировка пострадавшего	б)
ОПК-5	ДЕЙСТВИЯ ПО ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ ПРИ ПОПАДАНИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ А) Положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту. Б) Нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта — обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота. В) 3. Нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток.	б)
ОПК-5	КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ НА КОНЕЧНОСТЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ А) Непосредственно на рану. Б) Ниже раны на 4-6 см. В) 3. Выше раны на 4-6 см.	в)
ОПК-5	МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ДЫХАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО ПРОВОДЯТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ ОБЪЕМЕ А) Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца). Б) Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) В) Проведение НМС (непрямого массажа сердца)	а)
ОПК-5	НАЛИЧИЕ ДЫХАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ ПРОВЕРЯЕТСЯ А) в течение 10 секунд внимательно смотреть на его грудную клетку Б) наклониться к пострадавшему, приложить ухо к его грудной клетке и в течение 10 секунд прислушиваться В) запрокинуть голову пострадавшего, поднять подбородок, в течение 10 секунд прислушиваться, попытаться ощутить дыхание пострадавшего на своей щеке, увидеть дыхательные движения его грудной клетки	в)
ОПК-5	НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА ПРИМЕНЯЕТСЯ А) при кровотечении Б) при применении искусственного дыхания В) после освобождения пострадавшего от опасного фактора Г) при повышении артериального давления Д) при отсутствии пульса	д)
ОПК-5	О НАЛИЧИИ ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ СУДЯТ ПО СЛЕДУЮЩИМ ПРИЗНАКАМ А) Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание Б) Пульс, высокая температура, судороги. В) Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания	а)
ОПК-5	ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ	а)



	<p>А) Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности, временная остановка кровотечения, борьба с болью, закрытие ран стерильными (чистыми) повязками, придание пострадавшему наиболее удобного положения, обеспечить приток свежего воздуха, организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.</p> <p>Б) Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Снять одежду или ослабить ее давление. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить на лоб холодный компресс. Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.</p> <p>В) Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.</p>	
ОПК-5	<p><b>ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВЫВИХЕ КОНЕЧНОСТИ</b></p> <p>А) Зафиксировать конечность, не вправляя вывих, приложить пузырь (грелку) с горячей водой, организовать транспортировку в больницу или травмпункт</p> <p>Б) Осуществить иммобилизацию конечности, дать доступные обезболивающие средства, приложить к поврежденному суставу пузырь с холодной водой или льдом, организовать транспортировку в больницу или травмпункт</p> <p>В) Дать обезболивающее средство, вправить вывих и зафиксировать конечность</p>	б)
ОПК-5	<p><b>ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В СОЗНАНИИ, ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПОЗВОНОЧНИКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В</b></p> <p>А) Пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги</p> <p>Б) Лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела</p> <p>В) Уложить пострадавшего на бок</p>	б)
ОПК-5	<p><b>ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОНЕЧНОСТЕЙ, ЕСЛИ ОТСУТСТВУЮТ ПОДРУЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ИХ ИЗГОТОВЛЕНИЯ, ОКАЗЫВАЕТСЯ</b></p> <p>А) Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.</p> <p>Б) Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.</p> <p>В) Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.</p>	в)
ОПК-5	<p><b>ПОЗА «ЛЯГУШКИ» (НОГИ СОГНУТЫ В КОЛЕНЯХ И РАЗВЕДЕНЫ, А СТОПЫ РАЗВЕРНУТЫ ПОДОШВАМИ ДРУГ К ДРУГУ) СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТРАВМЕ</b></p> <p>А) У пострадавшего могут быть переломы костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.</p> <p>Б) У пострадавшего могут быть ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки.</p> <p>В) У пострадавшего могут быть переломы шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутреннее кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод.</p>	в)
ОПК-5	<p><b>ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАНЕНИИ</b></p>	в)

	<p>А) Остановка кровотечения, наложение повязки</p> <p>Б) Обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения</p> <p>В) Остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки</p>	
ОПК-5	<p>ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ЕГО ТРАВМИРОВАНИИ?</p> <p>А) конечности, область таза и живот, грудная клетка, шея, голова</p> <p>Б) голова, шея, грудная клетка, живот и область таза, конечности</p> <p>В) грудная клетка, живот и область таза, голова, шея, конечности</p>	б)
ОПК-5	<p>ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПОТЕРЕ ИМ СОЗНАНИЯ И НАЛИЧИИ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ СЛЕДУЕТ УЛОЖИТЬ</p> <p>А) На спину с вытянутыми ногами</p> <p>Б) Чтобы пострадавший не мог погнубнуть от удушения в результате западания языка, его следует положить на живот, чтобы вызвать рвотный рефлекс</p> <p>В) Чтобы пострадавший не мог погнубнуть от удушения в результате западания языка, его следует положить на бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой</p> <p>Г) На спину с подложенным под голову валиком</p>	в)
ОПК-5	<p>ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ КОНЕЧНОСТЕЙ, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ АРТЕРИАЛЬНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НАЧИНАЕТСЯ</p> <p>А) С наложения импровизированной шины</p> <p>Б) С наложения жгута выше раны на месте перелома</p> <p>В) С наложения давящей повязки</p>	б)
ОПК-5	<p>ПРИЗНАКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ КРУПНОЙ АРТЕРИИ И ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЕЕ РАНЕНИИ</p> <p>А) Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.</p> <p>Б) Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.</p> <p>В) 3. Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.</p>	в)
ОПК-5	<p>РУКИ НА ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ДАВЛЕНИИ РУКАМИ НА ЕГО ГРУДИНУ (ВЫПОЛНЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА) СЛЕДУЕТ РАСПОЛОЖИТЬ</p> <p>А) Основания ладоней обеих рук должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону левого плеча пострадавшего, а другой – в сторону правого плеча</p> <p>Б) Основания ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота</p> <p>В) Давление руками на грудину выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Направление большого пальца не имеет значения.</p>	б)
ОПК-5	<p>СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОСТРАДАВШЕГО НАЧИНАЕТСЯ</p> <p>А) При наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания</p> <p>Б) При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии, и признаков дыхания</p> <p>В) При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания</p>	в)
ОПК-5	<p>СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОСТРАДАВШЕГО ПРОВОДИТСЯ</p>	а)

	<p>А) Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»</p> <p>Б) Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину</p> <p>В) Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»</p>	
ОПК-6	<p>«ЧИСТАЯ ЗОНА» - ЭТО</p> <p>а) локальная пространственная конструкция внутри «чистого помещения», построенная и используемая таким образом, чтобы свести к минимуму поступление частиц внутрь нее</p> <p>б) огороженная зона внутри вспомогательного производства</p> <p>в) огороженная защитная зона вокруг предприятия</p> <p>г) локальная зона на складе</p> <p>д) ассистентская комната</p>	а
ОПК-6	<p>ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ «ПОРОШКИ» РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ</p> <p>а) общей статьей ГФ</p> <p>б) частной статьей ГФ</p> <p>в) временной фармакопейной статьей</p> <p>г) фармакопейной статьей предприятия</p> <p>д) промышленным регламентом</p>	а
ОПК-6	<p>КРАСЯЩИМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЕТ</p> <p>а) этакридина лактат</p> <p>б) сера</p> <p>в) тимол</p> <p>г) магнезия оксид</p> <p>д) метамизол натрия</p>	а
ОПК-6	<p>ЛЕКАРСТВЕННОЕ ВЕЩЕСТВО, ОСОБО ЧУВСТВИТЕЛЬНОЕ К СВЕТУ</p> <p>а) серебра нитрат</p> <p>б) цинка оксид</p> <p>в) эфирное масло эвкалипта</p> <p>г) ментол</p> <p>д) метамизол натрия</p>	а
ОПК-6	<p>ПЕРЕПАД ДАВЛЕНИЯ МЕЖДУ ПОМЕЩЕНИЯМИ РАЗНОГО КЛАССА ЧИСТОТЫ СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ</p> <p>а) снижения риска контаминации производимого продукта</p> <p>б) создания комфортности персонала</p> <p>в) облегчения проведения технологических операций</p> <p>г) автоматического закрытия дверей в чистое помещение</p> <p>д) чтобы свести к минимуму поступление воздуха</p>	а
ОПК-6	<p>ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НЕ НИЖЕ +9°C СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ</p> <p>а) растительные масла</p> <p>б) жирные масла</p> <p>в) глюкозу</p> <p>г) магнезия оксид</p> <p>д) 40% раствор формальдегида</p>	д
ОПК-6	<p>ПРИКАЗ №706н УСТАНАВЛИВАЕТ ТРЕБОВАНИЯ К</p> <p>а) помещениям для хранения лекарственных средств</p> <p>б) оформлению торгового зала</p> <p>в) хранению рекламной продукции</p> <p>г) оборудованию медицинской организации</p> <p>д) правилам выписывания рецептов</p>	а

ОПК-6	<p>ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ НАДЛЕЖАЩЕЙ АПТЕЧНОЙ ПРАКТИКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ»</p> <p>а) приказ МЗ РФ № 706н от 202010 г.  б) приказ МЗ РФ № 647 от 302016 г.  в) приказ МЗ РФ № 646н от 302016 г.  г) приказ МЗ РФ № 183н от 202014 г.  д) приказ МЗ РФ № 1198н от 22011 г.</p>	б
ОПК-6	<p>ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ НАДЛЕЖАЩЕЙ ПРАКТИКИ ХРАНЕНИЯ И ПЕРЕВОЗКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ»</p> <p>а) приказ МЗ РФ № 647 от 302016 г.  б) приказ МЗ РФ № 183н от 202014 г.  в) приказ МЗ РФ № 646н от 302016 г.  г) приказ МЗ РФ № 4н от 02019 г.  д) приказ МЗ РФ № 706н от 202010 г.</p>	в
ОПК-6	<p>ПРИКАЗ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ»</p> <p>а) приказ МЗ РФ № 706н от 202010 г.  б) приказ МЗ РФ № 647 от 302016 г.  в) приказ МЗ РФ № 646н от 302016 г.  г) приказ МЗ РФ № 183н от 202014 г.  д) приказ МЗ РФ № 1198н от 22011 г.</p>	д
ОПК-6	<p>РОЗОВЫЙ СИГНАЛЬНЫЙ ЦВЕТ В ВИДЕ ПОЛЯ НА БЕЛОМ ФОНЕ СООТВЕТСТВУЕТ ЭТИКЕТКЕ, ИСПОЛЪЗУЕМОЙ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ</p> <p>а) местного  б) инъекционного  в) внутреннего  г) наружного  д) офтальмологического</p>	д
ОПК-6	<p>ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРВИЧНОЙ УПАКОВКИ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, ПРОИЗВЕДЕННОГО НА ПРОМЫШЛЕННОМ ПРЕДПРИЯТИИ, ИЗЛОЖЕНА В</p> <p>а) приказах МЗ РФ  б) правилах GLP  в) промышленном регламенте  г) правилах GMP  д) правилах GPP</p>	в
ОПК-6	<p>В составе справочно-правовых информационных систем отсутствует</p> <p>а) Приказы  б) СанПины  в) ГОСТы  г) законы  д) учебники</p>	д)
ОПК-6	<p>Возможность пользоваться интерактивными учебниками и видеоматериалами предоставлена в ЭБС</p> <p>а) Консультант студента и Консультант Врача  б) Юрайт и Лань  в) Консультант студента и Юрайт  г) Кодекс и Консультант+  д) Консультант+ и Консультант Студента</p>	в)
ОПК-6	<p>ДОКУМЕНТЫ ПО ГУМАНИТАРНЫМ ДИСЦИПЛИНАМ МОЖНО НАЙТИ В ЭБС</p> <p>а) Консультант врача</p>	г)

	б) Букап в) PubMed г) Юрайт д) Консультант врача	
ОПК-6	Информацию о новых поступлениях в научную библиотеку КемГМУ можно найти а) на странице библиотеки на сайте КемГМУ б) в карточном каталоге в) на доске объявлений г) в картотеке новых поступлений д) на тематических просмотрах	а)
ОПК-6	Информацию о правилах оформления списка литературы на странице научной библиотеки (сайт КемГМУ) можно найти в разделе а) Обучающимся б) Ресурсы в) Наши мероприятия г) Преподавателям и авторам д) О библиотеке	а)
ОПК-6	Монографии и национальные руководства по медицинским специальностям можно найти в ЭБС а) Юрайт б) Букап в) Консультант врача г) Консультант студента д) Консультант +	в)
ОПК-6	Полнотекстовые электронные издания сотрудников КемГМУ находятся в Электронной библиотеке в базе данных а) Книжный фонд б) Аналитическая роспись статей из сборников КемГМУ в) Электронные издания КемГМУ г) Периодические издания д) Авторефераты	в)
ОПК-6	Правовые и справочно-нормативные документы можно найти в ЭБС а) Букап б) Юрайт в) Лань г) Консультант+ д) Консультант студента	г)
ОПК-6	Учебники по анатомии человека можно найти в ЭБС а) Юрайт б) Букап в) Кодекс г) Консультант студента д) Консультант +	г)
ОПК-6	Электронная версия издания «Синельников Р.Д. Атлас анатомии человека...» в 4-х томах можно найти в ЭБС а) Консультант студента б) Консультант врача в) Юрайт г) Лань д) Букап	д)
ОПК-6	ГРАФИЧЕСКАЯ СРЕДА, НА КОТОРОЙ ОТОБРАЖАЮТСЯ ОБЪЕКТЫ И ЭЛЕМЕНТЫ УПРАВЛЕНИЯ WINDOWS а) меню б) окно	в)

	<p>в) рабочий стол г) пуск д) монитор</p>	
ОПК-6	<p>В СООТВЕТСТВИИ С ГФ ВИЗУАЛЬНО ОДНОРОДНОСТЬ СУППОЗИТОРИЕВ ОПРЕДЕЛЯЮТ</p> <p>а) сделав поперечный срез б) рассмотрев предварительно деформированную массу в) сделав продольный срез г) изучив поверхность суппозитория д) испытания на однородность не проводят</p>	в
ОПК-6	<p>ДЛЯ СУППОЗИТОРИЕВ НА ГИДРОФИЛЬНЫХ ОСНОВАХ ВРЕМЯ РАСТВОРЕНИЯ ПО ГФ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ</p> <p>а) 60 минут б) 45 минут в) 30 минут г) 90 минут д) 15 минут</p>	а
ОПК-6	<p>ПОКАЗАТЕЛИ КАЧЕСТВА КОНКРЕТНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ИЗЛОЖЕНЫ В</p> <p>а) фармацевтической статье предприятия б) приказах Минздрава РФ в) правилах GMP г) правилах GPP д) правилах GLP</p>	а
ОПК-6	<p>ПРИКАЗ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ПРАВИЛА ИЗГОТОВЛЕНИЯ И ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ АПТЕЧНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ</p> <p>а) приказ Минздрава России от 22 апреля 2014 № 183н б) приказ Минздрава России от 31 августа 2016 № 646н в) приказ Минздрава России от 31 августа 2016 № 647н г) приказ Минздрава России от 26 октября 2015 № 751н д) приказ Минздрава России от 14 января 2019 № 4н</p>	г
ПК-1	<p>БАРБОТЕР ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ</p> <p>а) подачи питательной среды в ферментер б) подачи воздуха (газа) в ферментер в) измерения уровня жидкости в ферментере г) стерилизации ферментера д) стерилизации технологического воздуха</p>	б)
ПК-1	<p>ДЕЙСТВУЮЩИМ НАЧАЛОМ ПРОБИОТИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) гормональные компоненты б) микроорганизмы - симбионты ЖКТ в) высокоочищенные витамины г) дрожжевые микроорганизмы д) условно патогенные микроорганизмы</p>	б)
ПК-1	<p>ИММОБИЛИЗАЦИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ</p> <p>а) наличие у фермента кофермента б) высокой лабильностью фермента в) наличием у фермента субъединиц г) принадлежностью фермента к гидролазам д) размером</p>	в)
ПК-1	<p>ЛИОФИЛЬНАЯ СУШКА ПРОВОДИТСЯ</p> <p>а) под вакуумом б) при атмосферном давлении в) с помощью адсорбентов г) в искусственных сушилках</p>	а)



	д) при нагревании до 100оС	
ПК-1	<p>НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ ПУТЕМ БОРЬБЫ С ФАГОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В ЦЕХАХ ФЕРМЕНТАЦИИ АНТИБИОТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) использование более жестких методов стерилизации технологического воздуха  б) получение и использование фагоустойчивых штаммов биообъекта  в) использование более жестких методов стерилизации питательной среды  г) использование более жестких методов стерилизации оборудования  д) использование антисептиков</p>	б)
ПК-1	<p>ПРАВИЛА GMP ТРЕБУЮТ РАБОТЫ β - ЛАКТАМНЫМИ АНТИБИОТИКАМИ В ОТДЕЛЬНЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ ВСЛЕДСТВИЕ</p> <p>а) высокой токсичности  б) тератогенности  в) аллергогенности  г) пирогенности  д) канцерогенности</p>	а)
ПК-1	<p>ПРЕДШЕСТВЕННИК ПЕНИЦИЛЛИНА, РЕЗКО ПОВЫШАЮЩИЙ ЕГО ВЫХОД ПРИ ДОБАВЛЕНИИ В СРЕДУ</p> <p>а) валин  б) фенилуксусная кислота  в) бета-диметилцистеин  г) альфа-аминоадипиновая кислота  д) 5,6-имидазол</p>	б)
ПК-1	<p>ПРЕИМУЩЕСТВО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ, ПОЛУЧАЕМОГО ПРИ ВЫРАЩИВАНИИ КУЛЬТУР КЛЕТОК ПЕРЕД СЫРЬЕМ, ПОЛУЧАЕМОМ ИЗ ПЛАНТАЦИОННЫХ ИЛИ ДИКОРАСТУЩИХ РАСТЕНИЙ</p> <p>а) большая концентрация целевого продукта  б) меньшая стоимость  в) стандартность  г) более простое извлечение целевого продукта  д) более простая очистка целевого продукта</p>	в)
ПК-1	<p>РАЗРАБОТКА ПОЛУСИНТЕТИЧЕСКИХ АНТИБИОТИКОВ ОБУСЛОВЛЕНА НЕОБХОДИМОСТЬЮ</p> <p>а) расширения спектра действия  б) преодоления резистентности  в) получения кислотоустойчивых лекарственных форм  г) снижения токсичности  д) уменьшения времени синтеза</p>	а)
ПК-1	<p>РЕПРЕССОРАМИ БИОСИНТЕЗА БЕТА-ЛАКТАМНЫХ АНТИБИОТИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) лактоза  б) крахмал  в) глюкоза  г) галактоза  д) фруктоза</p>	в)
ПК-1	<p>ВЫПАРИВАНИЕ - ЭТО ПРОЦЕСС КОНЦЕНТРИРОВАНИЯ РАСТВОРОВ ПУТЕМ</p> <p>а) частичного удаления жидкого летучего растворителя в поверхности материала  б) частичного удаления жидкого летучего растворителя при кипении за счет образования пара внутри упариваемой жидкости  в) испарения и отвода образующихся паров  г) полного удаления растворителя  д) смены растворителей</p>	б)
ПК-1	<p>ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОГО ДИСПЕРГИРОВАНИЯ В ВЯЗКОЙ СРЕДЕ ИСПОЛЬЗУЮТ</p>	д)

	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) пропеллерные мешалки</li> <li>б) ультразвук</li> <li>в) турбинные мешалки</li> <li>г) жидкостной свисток</li> <li>д) якорные мешалки</li> </ul>	
ПК-1	<p>ДЛЯ СИТОВОЙ КЛАССИФИКАЦИИ МЕЛКОГО КРИСТАЛЛИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) штампованные сита</li> <li>б) плетеные сита</li> <li>в) прессованные сита</li> <li>г) капроновые сита</li> <li>д) колосниковые</li> </ul>	б
ПК-1	<p>ДЛЯ СМЕШИВАНИЯ УВЛАЖНЕННЫХ ПОРОШКООБРАЗНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПРИМЕНЯЮТ СМЕСИТЕЛИ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) с вращающимся корпусом</li> <li>б) с вращающимися лопастями</li> <li>в) пневматические</li> <li>г) с псевдооживлением</li> <li>д) центробежного действия</li> </ul>	б
ПК-1	<p>К СТАТИЧЕСКИМ СПОСОБАМ ЭКСТРАКЦИИ РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ ОТНОСИТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) мацерация</li> <li>б) мацерация с циркуляцией экстрагента</li> <li>в) непрерывное противоточное экстрагирование</li> <li>г) перколяция</li> <li>д) реперколяция</li> </ul>	а
ПК-1	<p>КОЛЛОИДНЫЕ МЕЛЬНИЦЫ ИЗМЕЛЬЧАЮТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) до 1 мкм и менее, сухим и мокрым способом</li> <li>б) до 10 мкм и менее, большинство имеет барабан и мелющие шары</li> <li>в) до 1 мкм и менее в потоке воздуха или инертного газа</li> <li>г) хорошо высушенное растительное сырьё с помощью ротора или статора</li> <li>д) в токе воздуха</li> </ul>	а
ПК-1	<p>КОНСТРУКЦИЯ ДЕЗИНТЕГРАТОРА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЛИЧИЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) барабана, заполненного на 25% шарами</li> <li>б) барабана, заполненного на 85% шарами, и вала с небалансом</li> <li>в) сита в нижней части для уменьшения бесполезной работы</li> <li>г) ротора и статора с пальцами</li> </ul>	г
ПК-1	<p>КОНСТРУКЦИЯ МОЛОТКОВОЙ МЕЛЬНИЦЫ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЛИЧИЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) барабана, заполненного на 25% шарами</li> <li>б) барабана, заполненного на 85% шарами, и вала с дебалансом</li> <li>в) сита в нижней части для уменьшения бесполезной работы</li> <li>г) ротора и статора с пальцами</li> <li>д) барабана, заполненного стержнями</li> </ul>	в
ПК-1	<p>КОНСТРУКЦИЯ ШАРОВОЙ МЕЛЬНИЦЫ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЛИЧИЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) барабана, заполненного на 25% шарами</li> <li>б) барабана, заполненного на 85% шарами, и вала с дебалансом</li> <li>в) сита в нижней части для уменьшения бесполезной работы</li> <li>г) ротора и статора с пальцами</li> <li>д) двух роторов с пальцами</li> </ul>	а
ПК-1	<p>РЕКТИФИКАЦИЯ - ЭТО</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) процесс перегонки с водяным паром</li> <li>б) перегонка с частичной дефлегмацией</li> <li>в) многократно повторяющийся процесс частичного испарения с последующей конденсацией образующихся паров</li> </ul>	в



	г) многократная дистилляция, сопровождающаяся массо-и теплообменом д) упаривание под вакуумом	
ПК-1	ТОЧНОСТЬ ДОЗИРОВАНИЯ ПОРОШКОВ ЗАВИСИТ ОТ ИХ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ а) сыпучести б) насыпной массы в) прессуемости г) плотности д) внешнего вида	а
ПК-1	ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МАЗЕЙ С АНТИБИОТИКАМИ РЕКОМЕНДОВАНА ОСНОВА а) консистентная эмульсия "вода—вазелин" б) вазелин-ланолин 1:1 в) вазелин—ланолин безводный 9:1 г) ланолин безводный-вазелин 4:6 д) вазелин—ланолин—масло оливковое 1:1:1	г
ПК-1	ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ РАСТВОРИМОСТИ И УСКОРЕНИЯ ПРОЦЕССА РАСТВОРЕНИЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ВОДНЫХ РАСТВОРОВ ПРИМЕНЯЮТ а) процесс образования растворимых солей б) прием дробного фракционирования в) предварительное диспергирование г) настаивание д) гомогенизацию	а
ПК-1	ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПО ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРОПИСЯМ РЕЦЕПТОВ СЧИТАЕТСЯ ЗАКОНЧЕННЫМ ТОЛЬКО ПОСЛЕ а) выписывания ППК б) оценки качества изготовления и правильности оформления в) регистрации в журнале г) оформления этикетки д) опросного контроля фармацевта	б
ПК-1	К ЛЕТУЧИМ РАСТВОРИТЕЛЯМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В АПТЕЧНОЙ ПРАКТИКЕ ОТНОСЯТ а) этанол б) глицерин в) оливковое масло г) вазелиновое масло д) персиковое масло	а
ПК-1	КОНЦЕНТРАЦИЯ И ОБЪЕМ (МАССА) ИЗОТОНИРУЮЩИХ, СТАБИЛИЗИРУЮЩИХ ДОБАВОК И ДРУГИХ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ В ППК а) указывается б) не указывается в) указывается только в случае изготовления стерильных растворов г) указывается только при изготовлении препаратов для новорожденных д) указывается при превышении ими нормы допустимого отклонения	а
ПК-1	НАБУХАНИЕ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ, А ЗАТЕМ РАСТВОРЕНИЕ ПРИ НАГРЕВАНИИ ПРОИСХОДИТ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ РАСТВОРОВ а) колларгола б) пепсина в) этакридина лактата г) желатина д) протаргола	г

ПК-1	<p>НАСТАИВАНИЕ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ В ТЕЧЕНИЕ 30 МИНУТ, ПРОЦЕЖИВАНИЕ БЕЗ ОТЖАТИЯ СООТВЕТСТВУЕТ ПОЛУЧЕНИЮ ВОДНОГО ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ</p> <p>а) корневищ лапчатки  б) плодов фенхеля  в) корней истода  г) корней алтея  д) листьев сенны</p>	г
ПК-1	<p>ПАСПОРТ ПИСЬМЕННОГО КОНТРОЛЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ ВЫПИСЫВАЕТСЯ</p> <p>а) сразу после изготовления, до стадии дозирования  б) до изготовления  в) после изготовления и оформления препарата к отпуску  г) после отпуска препарата из аптеки  д) не обязательно выписывать</p>	в
ПК-1	<p>ПОД ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЙ НЕСОВМЕСТИМОСТЬЮ ПОНИМАЮТ</p> <p>а) отсутствие терапевтического эффекта в результате разнонаправленного действия лекарственных веществ на рецептор  б) нежелательные изменения физико-химических свойств лекарственных веществ и препарата в целом в процессе изготовления и хранения  в) изменение всасывания, распределения, метаболизма и выведения одного лекарственного вещества под влиянием другого  г) изменение скорости высвобождения лекарственных веществ  д) изменение динамики фармакологического эффекта</p>	в
ПК-1	<p>ПРИ ВЫБОРЕ ОПТИМАЛЬНОГО ПРОЦЕССА ИЗГОТОВЛЕНИЯ ВОДНОГО ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ КОРЫ ДУБА, ОТВАР</p> <p>а) фильтруют после охлаждения в течение 10 минут  б) не фильтруют  в) готовят, не отжимая сырье перед фильтрованием  г) фильтруют после полного освобождения от смолистых веществ  д) фильтруют после экстракции на водяной бане</p>	д
ПК-1	<p>ПРИ ДОЗИРОВАНИИ ПО ОБЪЕМУ ПО НИЖНЕМУ МЕНИСКУ ОТМЕРИВАЮТ ЖИДКОСТИ</p> <p>а) неокрашенные  б) окрашенные  в) вязкие  г) летучие  д) неводные</p>	а
ПК-1	<p>ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КОМБИНИРОВАННЫХ МАЗЕЙ КОЛЛАРГОЛ СОВМЕСТНО С ДИМЕДРОЛОМ И НОВОКАИНОМ</p> <p>а) растворяют  б) растворять нельзя  в) следует растворить в ступке для получения эмульсионной части мази  г) измельчают в ступке с маслом вазелиновым  д) измельчают в ступке с этанолом</p>	б
ПК-1	<p>ПРОВЕДИТЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПРОПИСИ ГЛАЗНЫХ КАПЕЛЬ СОСТАВА:  Solutionis Protargoli 2% - 10ml  Zinci sulfatis 0,05</p> <p>а) в прописи выписано ядовитое вещество  б) вещества в прописи совместимы  в) превышен предел растворимости одного из компонентов  г) имеет место химическая несовместимость  д) имеет место физико-химическая несовместимость</p>	д

ПК-1	<p>ПРОТАРГОЛ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ РАСТВОРА</p> <p>а) растирают с водой до растворения  б) растворяют в горячей воде  в) растворяют при нагревании  г) растворяют при интенсивном перемешивании  д) насыпают на поверхность воды и оставляют для растворения</p>	г
ПК-1	<p>В АПТЕКЕ ДОЗИРУЮТ ПО ОБЪЕМУ</p> <p>а) хлороформ  б) этанол  в) димексид  г) масло вазелиновое  д) винилин</p>	б
ПК-1	<p>В КАЧЕСТВЕ АКТИВАТОРА ВЫСВОБОЖДЕНИЯ И ВСАСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ИЗ МАЗЕЙ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>а) кислоту сорбиновую  б) эсилон-5  в) димексид  г) нипазол  д) оксил</p>	в
ПК-1	<p>В СООТВЕТСТВИИ С НД ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ АПТЕКИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕЗСРЕДСТВ ПРОВОДИТСЯ</p> <p>а) два раза в смену  б) после окончания работы  в) раз в день независимо от времени  г) перед началом работы  д) один раз в 3 дня</p>	а
ПК-1	<p>В ХОДЕ КОМПЛЕКСНОЙ ПЕРЕРАБОТКИ ПЛОДОВ ОБЛЕПИХИ ПОЛУЧАЮТ</p> <p>а) масло из мякоти плодов, масло из семян  б) сок, настойку, масло, концентрат витамина Р  в) сок, масло из мякоти плодов, масло из семян, концентрат витамина К  г) сок, настойку, масло, концентрат витамина F  д) сок, масло из мякоти плодов, масло из семян, концентрат витамина Р</p>	д
ПК-1	<p>ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК ПЕРСОНАЛА АПТЕКИ, ЗАНЯТОГО ИЗГОТОВЛЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПОСЛЕ МЫТЬЯ С МЫЛОМ И ОПОЛАСКИВАНИЯ ВОДОЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭТАНОЛ В КОНЦЕНТРАЦИИ</p> <p>а) 90 %  б) 70%  в) 40%  г) 95%  д) 50%</p>	б
ПК-1	<p>ЕСЛИ ВРАЧ В РЕЦЕПТЕ ПРЕВЫСИЛ РАЗОВУЮ ИЛИ СУТОЧНУЮ ДОЗУ ЯДОВИТОГО ИЛИ СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩЕГО ВЕЩЕСТВА, НЕ ОФОРМИВ ПРЕВЫШЕНИЕ СООТВЕТСТВУЮЩИМ ОБРАЗОМ, ПРОВИЗОР-ТЕХНОЛОГ</p> <p>а) введет вещество в состав лекарственного препарата в дозе, указанной в рецепте  б) введет вещество в половине дозы, выписанной в рецепте  в) введет вещество в состав лекарственного препарата в дозе, указанной в ГФ как высшая  г) лекарственный препарат не изготовит  д) введет вещество в состав лекарственного препарата в половине дозы, указанной в ГФ как высшая</p>	д

ПК-1	КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО ТРАВЫ ПУСТЫРНИКА НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ 250 Л НАСТОЙКИ а) 50 кг б) 45 кг в) 35 кг г) 25 кг д) 10 кг	а
ПК-1	КОНЦЕНТРАЦИЮ ЭТАНОЛА В НАСТОЙКАХ ОПРЕДЕЛЯЮТ а) с помощью ареометра б) с помощью денсиметра в) металлическим спиртомером г) стеклянным спиртомером д) по температуре кипения	д
ПК-1	КОНЦЕНТРАЦИЯ САХАРОЗЫ В ПРОСТОМ САХАРНОМ СИРОПЕ СОСТАВЛЯЕТ а) 30% б) 67% в) 58% г) 50% д) 64%	д
ПК-1	МАКСИМАЛЬНО ОЧИЩЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ СТАНДАРТИЗУЮТ ПО а) конкретному биологически активному соединению б) экстрактивным веществам в) сухому остатку г) сумме действующих веществ д) стандартизацию не проводят	г
ПК-1	ПЕРЕД ВХОДОМ В АСЕПТИЧЕСКИЙ БЛОК ДОЛЖНЫ ЛЕЖАТЬ ПРОПИТАННЫЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ КОВРИКИ ИЗ а) резины б) пенопласта в) матерчатые г) любого из перечисленных выше материалов д) наличие коврика не обязательно	а
ПК-1	ПОСЛЕ КАЖДОГО ОТВЕШИВАНИЯ ЧАШКИ ВЕСОВ, ГОРЛОВИНУ И ПРОБКУ ШТАНГЛАСА ПРОТИРАЮТ а) салфеткой из марли разового пользования б) ватным тампоном, смоченным спирто-эфирной смесью 1:1 в) салфеткой из марли, смоченной 3% раствором водорода пероксида г) полотенцем д) протирать не обязательно	а
ПК-1	ПОСЛЕДСТВИЯ, К КОТОРЫМ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНАЯ ВАРКА СИРОПОВ а) карамелизация б) гидролиз, образование сложных эфиров, флокуляция в) выпадение осадка, полимеризация, образование альдегидов г) пенообразование, гидролиз, полиморфизм д) карамелизация, образование редуцирующих веществ, инверсия сахара	д
ПК-1	ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОЙ МАЗИ ЦИНКА СУЛЬФАТА НА ДИФИЛЬНОЙ ОСНОВЕ ЕГО а) растворяют в воде с учетом растворимости б) вводят по типу суспензии в) растворяют в основе г) предварительно измельчают с основой д) измельчают с глицерином	б

ПК-1	СОГЛАСНО ГФ ПОД НАЗВАНИЕМ «СПИРТ», ЕСЛИ НЕТ ОСОБЫХ УКАЗАНИЙ, СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ СПИРТ а) этиловый б) метиловый в) пропиловый г) бутиловый д) поливиниловый	а
ПК-1	ЭКСТРАГЕНТ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЖИДКИХ ЭКСТРАКТОВ а) этанол б) вода в) хлороформ г) хлористый метилен д) масло оливковое	а
ПК-1	ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПРОВОДИТСЯ а) со всеми вновь принимаемыми на работу, с временными работниками, командированными, студентам, прибывшими на практику и др. б) со всеми работниками не реже одного раза в полугодие в) до начала производственной деятельности на рабочем месте г) со всеми работниками при введении в действие новых инструкций по охране труда д) со всеми работниками при выполнении ими разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями по специальности	а)
ПК-1	ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА ХРАНЯТСЯ а) на стеллаже в обычных условиях б) в защищенном от естественного и искусственного освещения месте в) в герметически укупоренной таре, в изолированном помещении, вдали от помещений хранения пластмассовых, резиновых и металлических изделий г) без особых требований д) прохладном месте	в)
ПК-1	ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ РАКОВИНАМИ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК В ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ а) лицам, не занятым изготовлением и фасовкой б) провизорам-технологам в) административно – управленческому персоналу г) фармацевтам д) санитаркам	а)
ПК-1	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ХРАНЯТСЯ а) без особых требований б) в соответствии с указаниями производителя по хранению, указанными на вторичной упаковке и в государственной фармакопее в) в соответствии с требованиями государственного реестра ЛС г) в соответствии с требованиями регистра ЛС д) в соответствии с требованиями справочника по ЛС	б)
ПК-1	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ТРЕБУЮЩИЕ ЗАЩИТЫ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВЛАГИ, ХРАНЯТСЯ а) на стеллаже в обычных условиях б) в защищенном от естественного и искусственного освещения месте в) в отдельном шкафу или изолированном помещении г) в соответствии с требованиями по хранению, указанными на вторичной упаковке д) без особых требований	г)
ПК-1	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ТРЕБУЮЩИЕ ЗАЩИТЫ ОТ ДЕЙСТВИЯ СВЕТА, ХРАНЯТСЯ а) на стеллаже в обычных условиях	б)

	<p>б) в защищенном от естественного и искусственного освещения месте</p> <p>в) в прохладном месте</p> <p>г) в отдельном шкафу или изолированном помещении</p> <p>д) без особых требований</p>	
ПК-1	<p><b>ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ТРЕБУЮЩИЕ ЗАЩИТЫ ОТ ПОВЫШЕННОЙ (ПОНИЖЕННОЙ) ТЕМПЕРАТУРЫ, ХРАНЯТСЯ</b></p> <p>а) на стеллаже в обычных условиях</p> <p>б) в защищенном от естественного и искусственного освещения месте</p> <p>в) в отдельном шкафу или изолированном помещении</p> <p>г) в соответствии с указаниями производителя по хранению, указанными на вторичной упаковке ЛП</p> <p>д) в соответствии с требованиями государственного реестра ЛС</p>	г)
ПК-1	<p><b>МАТЕРИАЛЫ ПОКРЫТИЯ ПОМЕЩЕНИЙ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ</b></p> <p>а) гигиенические сертификаты</p> <p>б) сертификаты качества</p> <p>в) декларации производителя</p> <p>г) паспорт ОТК производителя</p> <p>д) декларации о соответствии</p>	а)
ПК-1	<p><b>ПЕРВИЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ПРОВОДИТСЯ</b></p> <p>а) со всеми вновь принимаемыми на работу, с временными работниками, командированными, студентам, прибывшими на практику и др. при приеме на работу</p> <p>б) со всеми работниками не реже одного раза в полугодие</p> <p>в) с каждым работником или с группой работников в пределах общего рабочего места до начала производственной деятельности на рабочем месте</p> <p>г) со всеми работниками при введении в действие новых инструкций по охране труда</p> <p>д) со всеми работниками при выполнении ими разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями по специальности</p>	а)
ПК-1	<p><b>ПЕРВИЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ С РАБОТНИКОМ ПРОВОДИТ:</b></p> <p>а) руководитель организации</p> <p>б) заместитель руководителя</p> <p>в) начальник отдела кадров</p> <p>г) специалист отдела кадров</p> <p>д) непосредственный руководитель работника</p>	д)
ПК-1	<p><b>ПОКРЫТИЯ ПОЛА И СТЕН ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЙ АПТЕКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ</b></p> <p>а) гладкими, без нарушения целостности покрытия, допускающими влажную уборку</p> <p>б) не должны иметь дефектов и повреждений, следов протеканий и признаков поражений грибком, и должны быть устойчивыми к уборке влажным способом с применением моющих и дезинфицирующих средств</p> <p>в) гладкими, без нарушения целостности покрытия</p> <p>г) гладкими, допускающими влажную уборку</p> <p>д) гладкими, допускающими влажную уборку с применением дезсредств</p>	б)
ПК-1	<p><b>ПОВТОРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПРОВОДИТСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ</b></p> <p>а) 1 раз в месяц</p> <p>б) 1 раз в квартал</p> <p>в) 1 раз в полгода</p> <p>г) 1 раз в год</p> <p>д) 1 раз в 2 года</p>	в)

ПК-1	ПОМЕЩЕНИЯ АПТЕК ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ОСВЕЩЕНИЕ а) только естественное б) только искусственное в) естественное и искусственное г) только дневное д) только ночное	в)
ПК-1	ПРИТОЧНО-ВЫТЯЖНАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ В АСЕПТИЧЕСКОМ БЛОКЕ ДОЛЖНА ОБЕСПЕЧИВАТЬ а) преобладание притока над вытяжкой б) преобладание вытяжки над притоком в) паритет притока и вытяжки г) только приток д) только вытяжка	а)
ПК-1	РЕЖИМ РАБОТЫ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ И НЕ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ФОРМЫ СОБСТВЕННОСТИ, А ТАКЖЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ а) самостоятельно по согласованию с лицензирующим органом б) органом местного самоуправления в) органом исполнительной власти субъекта РФ г) самостоятельно по согласованию с органами управления здравоохранения по субъекту РФ д) самостоятельно	д)
ПК-1	СМЕНА СПЕЦИАЛЬНОЙ ОДЕЖДЫ ПРОИЗВОДИТСЯ а) не реже 1 раза в неделю б) не реже 1 раза в два дня в) не реже 2 раз в неделю г) не реже 1 раза в месяц д) не реже 2 раз в месяц	а)
ПК-1	УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ АСЕПТИЧЕСКОГО БЛОКА АПТЕК (ПОЛОВ И ОБОРУДОВАНИЯ) ПРОВОДЯТ а) не реже 1 раза в смену перед началом работы б) не реже 1 раза в смену в конце работы в) не реже 1 раза в смену в конце работы с использованием дезсредств г) не реже 2 раз в смену д) не реже 1 раза в неделю	д)
ПК-1	ЖИДКОСТИ, СОДЕРЖАЩИЕ ЭТАНОЛ, ДОБАВЛЯЮТ К МИКСТУРЕ а) первыми б) после растворения ядовитых и наркотических веществ (до концентратов) в) последними в порядке возрастания концентрации этанола г) последними в порядке уменьшения концентрации этанола д) в порядке выписывания в прописи рецепта	в)
ПК-1	ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОЙ МАЗИ ЦИНКА СУЛЬФАТА НА ДИФИЛЬНОЙ ОСНОВЕ ЕГО а) растворяют в воде с учетом растворимости б) вводят по типу суспензии в) растворяют в основе г) предварительно измельчают с основой д) измельчают с глицерином	б)
ПК-1	ПРИЛИВАЮТ К ГОРЯЧЕЙ ВОДЕ В ВИДЕ СУСПЕНЗИИ, ЗАТЕМ РАСТВОРЯЮТ ПРИ КИПЯЧЕНИИ а) протаргол б) панкреатин в) крахмал г) желатозу д) поливиниловый спирт	в)



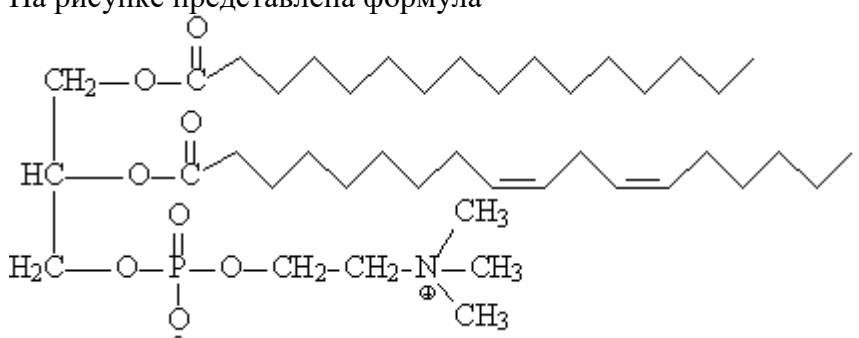
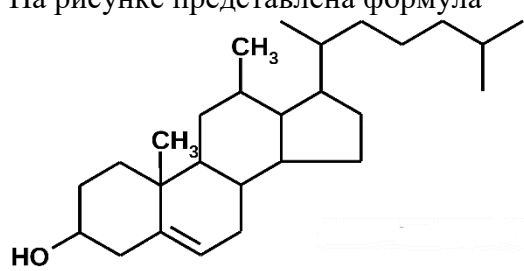
ПК-1	<p><b>ПРОТАРГОЛ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ РАСТВОРА</b></p> <p>а) растирают с водой до растворения  б) растворяют в горячей воде  в) растворяют при нагревании  г) растворяют при интенсивном перемешивании  д) насыпают на поверхность воды и оставляют для растворения</p>	г
ПК-2	<p><b>БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ К ПИЩЕ (БАД) ЭТО</b></p> <p>а) концентраты натуральных или идентичных натуральным биологически активных веществ (БАВ), предназначенные для непосредственного приема или введения в состав пищевых продуктов с целью обогащения рациона питания человека отдельными биологически активными веществами (БАВ) или их комплексами;  б) химические вещества или соединения, добавляемые в продукт для обеспечения или улучшения каких-либо его свойств (стабильность, вкус, цвет и т.п.) или с технологической целью (обеспечения структурно-механических свойств, в качестве эмульгатора, загустителя, разрыхлителя и т.п.);  в) дозированные лекарственные средства, готовые к применению.  г) продукты питания  д) диагностические средства</p>	а)
ПК-2	<p><b>В КЛАССИФИКАЦИИ БАД ВЫДЕЛЯЮТ</b></p> <p>а) микронутриенты и нутрицевтики  б) нутрицевтики и пребиотики  в) пребиотики и макронутриенты  г) макронутриенты и парафармацевтики  д) нутрицевтики и парафармацевтики</p>	д)
ПК-2	<p><b>ВО ВРЕМЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРОИЗВОДСТВА БАД НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ КОНТРОЛЬ</b></p> <p>а) всех параметров, за исключением тех, которые прошли валидацию  б) всех параметров, определенных ОКК  в) всех параметров, определенных технологической документацией и спецификациями контроля качества  г) наиболее критичных параметров, установленных начальником цеха  д) всех параметров, за исключением тех, которые не прошли валидацию</p>	а)
ПК-2	<p><b>ГОСУДАРСТВЕННЫЕ СТАНДАРТЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ КАЧЕСТВО БАД ОПИСАНЫ В</b></p> <p>а) промышленном регламенте  б) государственной фармакопее  в) правилах GMP  г) отраслевом стандарте  д) во всех перечисленных документах</p>	а)
ПК-2	<p><b>ДЛЯ ЖИДКОСТЬ ЖИДКОСТНОЙ ЭКСТРАКЦИИ В ТЕХНОЛОГИИ ФИТОПРЕПАРАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ</b></p> <p>а) дисковые экстракторы  б) колонные экстракторы  в) контактные экстракторы  г) шнековые экстракторы  д) пружинно-лопастные экстракторы</p>	б)
ПК-2	<p><b>ЗА РЕКЛАМУ БАД, НЕ ПРОШЕДШИХ ПРОЦЕДУРУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ КАЧЕСТВА, ПРИВЛЕКАЮТ К ОТВЕТСТВЕННОСТИ</b></p> <p>а) рекламодателя (производителя, поставщика)  б) рекламораспространителя (газету, журнал, телевидение)  в) рекламодателя и рекламораспространителя  г) аптечное учреждение  д) владельца товарного знака</p>	а)

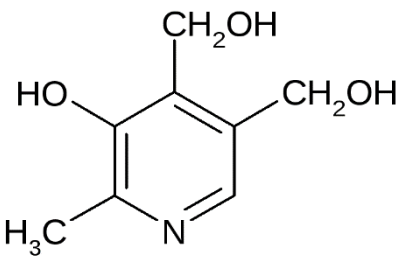
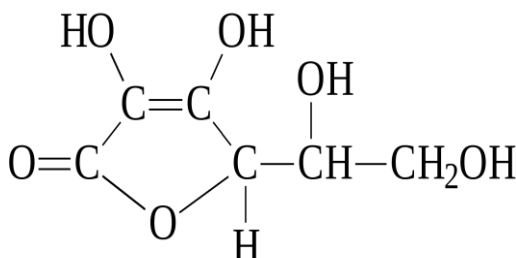


ПК-2	ИНФОРМАЦИЯ О БАД ДОЛЖНА СОДЕРЖАТЬ а) обязательное указание, что это «экологически чистый продукт» б) обозначения нормативной или технической документации, обязательным требованиям которых должны соответствовать БАД в) состав БАД, с указанием ингредиентного состава в порядке, соответствующем их убыванию в весовом или процентном выражении, в том числе и указания о наличии компонентов, подвергнутых генной модификации г) наименования БАД д) сведения об основных потребительских свойствах БАД	в)
ПК-2	КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА КОНКРЕТНОГО БАД ИЗЛОЖЕНЫ В а) фармацевтической статье предприятия б) приказах Минздрава РФ в) правилах GMP г) правилах GPP д) во всех перечисленных документах	б)
ПК-2	МАКРОНУТРИЕНТЫ ЭТО а) витамины б) ферменты в) белки г) липиды д) жиры	в)
ПК-2	ОБОРУДОВАНИЕ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ИЗМЕЛЬЧЕНИЯ ЖИВОТНОГО СЫРЬЯ а) дисмембратор. б) волчки. в) шаровая мельница. г) молотковая мельница. д) роторно-пульсационный аппарат.	г)
ПК-2	ОРГАНИЗАЦИИ, РЕАЛИЗУЮЩИЕ В РОЗНИЦУ БАД а) аптеки б) неспециализированные магазины по продаже диетических продуктов в) дистрибьюторы г) отделы продовольственных магазинов д) супермаркеты	а)
ПК-2	ПИЩЕВЫЕ ДОБАВКИ, КАК ПРАВИЛО а) используются как пища б) не имеют пищевого значения в) канцерогены г) являются лекарствами д) используются как добавки к лекарствам	б)
ПК-2	ПОСЛЕ РЕГИСТРАЦИИ БАД НА ТЕРРИТОРИИ РФ ЗАЯВИТЕЛЮ ВЫДАЮТ а) свидетельство о государственной регистрации БАД и экспертное заключение, подтверждающее безопасность продукции; б) сертификат соответствия на БАД; в) разрешение на использование БАД в качестве лекарственного средства г) лицензию д) используются как добавки к лекарствам	а)
ПК-2	СПОСОБ ПРОИЗВОДСТВА СУСПЕНЗИЙ БАД ИЗ МИНЕРАЛЬНОГО СЫРЬЯ а) мацерация б) капельный метод в) измельчение твердой фазы в жидкой среде г) реперколяция д) перколяция	в)
ПК-2	ВРАЧ ОБЯЗАН В РЕЦЕПТЕ НАПИСАТЬ ДОЗУ ЛС ПРОПИСЬЮ И ПОСТАВИТЬ ВОСКЛИЦАТЕЛЬНЫЙ ЗНАК, ЕСЛИ ПРЕВЫШАЕТСЯ	а)

	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) высшая разовая доза</li> <li>б) высшая суточная доза</li> <li>в) терапевтическая доза</li> <li>г) количество упаковок лекарственного препарата</li> <li>д) количество наркотических средств и психотропных веществ, которое может быть выписано в одном рецепте</li> </ul>	
ПК-2	<p>НА СПЕЦИАЛЬНОМ РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ, ИМЕЮЩЕМ СЕРИЙНЫЙ НОМЕР И СТЕПЕНЬ ЗАЩИТЫ, ВЫПИСЫВАЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) наркотические средства списка II</li> <li>б) наркотические средства списка I</li> <li>в) психотропные вещества списка III</li> <li>г) пахикарпина гидройодид</li> <li>д) прекурсоры</li> </ul>	а)
ПК-3	<p>ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТЕНЗИВНОГО КРИЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) дигоксин</li> <li>б) добутамин</li> <li>в) клонидин</li> <li>г) фенилэфрин</li> <li>д) мидодрин</li> </ul>	в)
ПК-3	<p>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) фенилэфрин</li> <li>б) формотерол</li> <li>в) неостигмин</li> <li>г) пропранолол</li> <li>д) добутамин</li> </ul>	б)
ПК-3	<p>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) гентамицин</li> <li>б) амоксициллин</li> <li>в) тетрациклин</li> <li>г) хлорамфеникол</li> <li>д) метронидазол</li> </ul>	б)
ПК-3	<p>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИБС ПРИМЕНЯЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) <math>\beta</math>-адреноблокаторы</li> <li>б) тиазидные диуретики</li> <li>в) сердечные гликозиды</li> <li>г) петлевые диуретики</li> <li>д) негликозидные кардиотоники</li> </ul>	а)
ПК-3	<p>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПИСТОРХОЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) пирантел</li> <li>б) никлозамид</li> <li>в) левамизол</li> <li>г) празиквантел</li> <li>д) метронидазол</li> </ul>	г)
ПК-3	<p>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОПОРОЗА ПРИМЕНЯЮТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) статины</li> <li>б) фибраты</li> <li>в) бифосфонаты</li> <li>г) препараты железа</li> <li>д) препараты калия</li> </ul>	в)
ПК-3	<p>ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ РАХИТА ПРИМЕНЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) тиамин</li> <li>б) пиридоксин</li> <li>в) никотиновая кислота</li> <li>г) ретинол</li> </ul>	д)

	д) холекальциферол	
ПК-3	ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБООБРАЗОВАНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ а) клопидогрел б) нитроглицерин в) клонидин г) метопролол д) эналаприл	а)
ПК-3	ДЛЯ ЭРАДИКАЦИИ H.PYLORI ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЕТСЯ а) гентамицин б) цефуроксим в) кларитромицин г) оксациллин д) тобрамицин	в)
ПК-3	К ГРУППЕ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ а) индапамид б) розувостатин в) соматостатин г) клопидогрел д) метопролол	б)
ПК-3	К ГРУППЕ ПРОТИВОГРИБКОВЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ а) клотримазол б) метронидазол в) доксициклин г) ацикловир д) фоскарнет	а)
ПК-3	НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЕ ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ а) рефлекторная тахикардия б) гипокалиемия в) брадикардия г) сухой кашель д) периферические отеки	г)
ПК-3	НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЕ ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ а) желудочно-кишечные язвы б) кровоточивость в) остеопороз г) лекарственная зависимость д) тахикардия	г)
ПК-3	НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ а) гипокалиемия б) тахикардия в) брадикардия г) периферические отеки д) гиперкалиемия	а)
ПК-3	ПРИ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО КРОВотоКА ПРИМЕНЯЕТСЯ а) метопролол б) амлодипин в) эналаприл г) дигоксин д) нимодипин	д)
ПК-3	РАЦИОНАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ а) эналаприл+гидрохлортиазид б) метопролол+верапамил в) амлодипин+нифедипин г) карведилол+атенолол	а)

	д) биспролол+атенолол	
ПК-3	В составе БАД запрещено использовать а) наркотические, ядовитые и сильнодействующие вещества б) витамины в) живые микроорганизмы г) вещества растительного происхождения д) вещества животного происхождения	а)
ПК-3	загустители и гелеобразователи животного происхождения а) пектины б) желатин в) гуаровая камедь г) геллановая камедь д) каррагинан	б)
ПК-3	загустители и гелеобразователи микробного происхождения а) пектины б) желатин в) гуаровая камедь г) геллановая камедь д) каррагинан	г)
ПК-3	загустители и гелеобразователи получаемые из водорослей б) желатин в) гуаровая камедь г) геллановая камедь д) каррагинан	д)
ПК-3	На рисунке представлена формула  <p>а) сигмастерина б) холестерина в) церамида г) фосфатидилхолина д) холекальциферола</p>	г)
ПК-3	На рисунке представлена формула  <p>а) сигмастерина б) холестерина в) церамида г) фосфатидилхолина д) холекальциферола</p>	б)
ПК-3	Окраска пигмента астаксантина наружного скелета креветок и омаров а) красная	а)

	б) зеленая в) желтая г) голубая д) оранжевая	
ПК-3	Окраска пигментов ксантофиллов а) красная б) зеленая в) розовая г) голубая д) оранжевая	д)
ПК-3	Пищевой источник коллагена а) хрящевая ткань крупного рогатого скота б) панцири крабов в) молочные продукты г) грибы в) растения сем. бобовые	а)
ПК-3	Пищевой источник ПЕКТИНА а) хрящевая ткань крупного рогатого скота б) панцири крабов в) отходы переработки рыбы г) грибы д) плоды citrusовых	в)
ПК-3	Пищевой источник хитозана а) хрящевая ткань крупного рогатого скота б) панцири крабов в) отходы переработки рыбы г) грибы д) растения сем. Бобовые	б)
ПК-3	Это структурная формула а) фолиевой кислоты  <p>The image shows the chemical structure of 5-methylthiazolopyridine, a pyridine ring with a methyl group (H<sub>3</sub>C) at position 5, a hydroxyl group (HO) at position 6, and hydroxymethyl groups (CH<sub>2</sub>OH) at positions 2 and 4.</p> б) тиамин в) пиридоксин г) аскорбиновой кислоты д) рибофлавин	в)
ПК-3	ЭТО СТРУКТУРНАЯ ФОРМУЛА  <p>The image shows the chemical structure of riboflavin, a bicyclic isoalloxazine ring system with a ribityl side chain. The structure includes a fused ring system with a carbonyl group (O=C), a nitrogen atom (N), and a hydroxyl group (OH) on the ribityl chain.</p> а) фолиевой кислоты б) тиамин в) пиридоксин г) аскорбиновой кислоты д) рибофлавин	г)

ПК-3	<p><b>БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ</b></p> <p>а) для лечения заболеваний различной этиологии;</p> <p>б) для восполнения недостаточного питания;</p> <p>в) для уменьшения калорийности, регулирования аппетита и массы тела;</p> <p>г) для осуществления в физиологических границах регуляции функций организма;</p> <p>д) для связывания в желудочно-кишечном тракте и выведения чужеродных веществ.</p>	б)
ПК-3	<p><b>ДЛЯ ПРЕПАРАТОВ НОРМОФЛОРЫ ОБЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ</b></p> <p>а) способ изготовления</p> <p>б) парентеральный способ введения</p> <p>в) условия производства</p> <p>г) биологическая активность</p> <p>д) состав</p>	в)
ПК-3	<p><b>К ПРИЧИНАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ДИСБАКТЕРИОЗ, ОТНОСЯТСЯ</b></p> <p>а) использование в рационе пищевых волокон</p> <p>б) иммунные нарушения, соматические и инфекционные болезни</p> <p>в) нарушение питания и медикаментозное воздействие</p> <p>г) использование в пищу молочнокислых продуктов</p> <p>д) использование в пищу мясных продуктов</p>	в)
ПК-3	<p><b>НЕ ПОДЛЕЖАТ ВКЛЮЧЕНИЮ В СОСТАВ ОДНОКОМПОНЕНТНЫХ БАД</b></p> <p>а) Заманиха высокая, листья, плоды и их экстракты</p> <p>б) Левзея сафлоровидная. все части растения и их экстракты</p> <p>в) Кава-кава, все части растения и их экстракты</p> <p>г) Кипрей лекарственный, все части растения и их экстракты</p> <p>д) Лимонник китайский, все части растения и их экстракты</p>	г)
ПК-3	<p><b>ПИЩЕВЫЕ ДОБАВКИ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ БАД</b></p> <p>а) стоимостью</p> <p>б) количеством</p> <p>в) отсутствием пищевой ценности</p> <p>г) отсутствием вкуса</p> <p>д) цветом</p>	в)
ПК-3	<p><b>ЭУБИОТИКИ (ПРОБИОТИКИ) - ЭТО</b></p> <p>а) убитые микроорганизмы</p> <p>б) живые, специально подобранные микроорганизмы</p> <p>в) ферментные препараты, улучшающие пищеварение</p> <p>г) пищевая добавка</p> <p>д) дрожжи</p>	б)
ПК-3	<p><b>КРАСЯЩИМИ СВОЙСТВАМИ, СВЯЗАННЫМИ С ВЫСОКОЙ СОРБЦИОННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ, ОБЛАДАЕТ</b></p> <p>а) рибофлавин</p> <p>б) меди сульфат</p> <p>в) сера</p> <p>г) дерматол</p> <p>д) натрия сульфат</p>	а
ПК-3	<p><b>БРОНХОСЕЛЕКТИВНЫЙ М-ХОЛИНОБЛОКАТОР</b></p> <p>а) тиотропий</p> <p>б) атропин</p> <p>в) тропикамид</p> <p>г) пирензепин;</p> <p>д) сальбутамол</p>	а)
ПК-3	<p><b>В КАЧЕСТВЕ АНТИАГРЕГАНТА ПРИМЕНЯЕТСЯ</b></p> <p>а) парацетамол</p> <p>б) ацетилсалициловая кислота</p> <p>в) кеторолак</p>	б)

	г) индометацин д) метамизол	
ПК-3	В КАЧЕСТВЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕГО СРЕДСТВА ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ а) преднизолон б) прокаин в) амоксициллин г) ибупрофен д) фенилэфрин	г)
ПК-3	ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ: а) изосорбида мононитрат внутрь б) нитроглицерин под язык в) пластырь с нитроглицерином; г) триметазидин внутрь д) нифедипин внутрь	б)
ПК-3	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ: а) сердечные гликозиды б) органические нитраты в) $\beta$ 1-адреномиметики г) симпатомиметики д) ингибиторы АПФ	д)
ПК-3	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕСА ПРИМЕНЯЕТСЯ а) ацикловир б) зидовудин в) ламивудин г) невирапин д) саквинавир	а)
ПК-3	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА ПРИМЕНЯЕТСЯ а) валацикловир б) этковир в) ламивудин г) невирапин д) озельтамивир	д)
ПК-3	К ГРУППЕ АНТИСЕКРЕТОРНЫХ СРЕДСТВ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ОТНОСИТСЯ а) ранитидин б) омепразол в) сукральфат г) пирензепин д) фамотидин	б)
ПК-3	К ГРУППЕ БЛОКАТОРОВ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ ОТНОСИТСЯ а) метопролол б) эналаприл в) амлодипин г) карведилол д) индапамид	в)
ПК-3	К ГРУППЕ МУКОЛИТИКОВ ОТНОСИТСЯ а) глауцин б) амброксол в) ипратропий г) преноксдиазин д) кодеин	б)
ПК-3	К ГРУППЕ ПЕНИЦИЛЛИНОВ ОТНОСИТСЯ: а) гентамицин б) азитромицин	д)



	<p>в) цефтазидим  г) ванкомицин  д) амоксициллин</p>	
ПК-3	<p>К ГРУППЕ ПРОТИВОГЛИСТНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>а) мебендазол  б) метронидазол  в) натамицин  г) кларитромицин  д) флуконазол</p>	а)
ПК-3	<p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ БЕТА-ЛАКТАМОВ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) нефротоксичность  б) аллергические реакции  в) ототоксичность  г) фотодерматит  д) гепатотоксичность</p>	б)
ПК-3	<p>НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЕ ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ <math>\beta</math>-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ</p> <p>а) тахикардия  б) повышение внутриглазного давления  в) брадикардия  г) атонический запор  д) гипергликемия</p>	в)
ПК-3	<p>НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЕ ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ НПВС</p> <p>а) желудочно-кишечные язвы  б) брадикардия  в) паркинсонизм  г) угнетение дыхания  д) лекарственная зависимость</p>	а)
ПК-3	<p>ПРЕПАРАТ ВИТАМИНА Д</p> <p>а) ретинол  б) бенфотиамин  в) токоферол  г) кальцитриол  д) пиридоксин</p>	г)
ПК-3	<p>ПРИ КАНДИДОЗЕ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ПРИМЕНЯЕТСЯ</p> <p>а) доксициклин  б) изониазид  в) флуконазол  г) азитромицин  д) орнидазол</p>	в)
ПК-3	<p>ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПАРАЦЕТАМОЛА МОЖЕТ БЫТЬ</p> <p>а) агранулоцитоз  б) синдром Рейе  в) кровоточивость  г) повреждение гепатоцитов  д) угнетение дыхания</p>	г)
ПК-3	<p>В КАЧЕСТВЕ ЕДИНИЦЫ ИНФОРМАЦИИ ПРИНИМАЮТ</p> <p>а) бит  б) джоуль  в) ом  г) вольт  д) ампер</p>	а)
ПК-3	<p>ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ В ЮРИДИЧЕСКОМ ПОРЯДКЕ ГРАФИЧЕСКОЕ ОБОЗНАЧЕНИЕ ФИРМЫ И ЕЕ ТОВАРОВ ЭТО</p> <p>а) реклама</p>	в)

	б) фирменный стиль в) товарный знак г) слоган д) логотип	
ПК-3	К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ РЕКЛАМНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТ а) печатную рекламу б) прямую почтовую рекламу в) рекламу в прессе г) рекламу на транспорте д) наружную рекламу	б)
ПК-3	К УСТРОЙСТВУ ВВОДА ИНФОРМАЦИИ С ЛИСТА ОТНОСИТСЯ а) монитор б) принтер в) клавиатура г) сканер д) модем	г)
ПК-3	НЕПЕРИОДИЧЕСКИЕ ИЗДАНИЯ а) выходят через неопределенные промежутки времени, неповторяющимися по содержанию, однотипно оформленными выпусками б) выходят через определенные промежутки времени, повторяющимися по содержанию, однотипно оформленными выпусками в) выходят через определенные промежутки времени, неповторяющимися по содержанию, однотипно оформленными выпусками г) выходят через неопределенные промежутки времени, повторяющимися по содержанию, однотипно оформленными выпусками д) выходят однократно, их повторение заранее предусмотрено	д)
ПК-3	ОРИГИНАЛЬНОЕ НАПИСАНИЕ ПОЛНОГО ИЛИ СОКРАЩЕННОГО НАИМЕНОВАНИЯ ФИРМЫ ЭТО а) реклама б) фирменный стиль в) товарный знак г) слоган д) логотип	д)
ПК-3	ОТНОШЕНИЕ АРСЕНАЛА ЛП, ИСПОЛЬЗУЕМОГО ВРАЧОМ, К СУЩЕСТВУЮЩЕМУ (В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ) АССОРТИМЕНТУ ЛП, ВЫРАЖЕННОЕ В%, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК а) полнота использования ассортимента б) частота назначений в) уровень значимости г) широта ассортимента д) глубина ассортимента	а)
ПК-3	ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА НАЗНАЧЕНИЙ ВРАЧОМ КОНКРЕТНОГО ЛП К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ НАЗНАЧЕНИЙ ЛП, ВЫРАЖЕННОЕ В %, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК а) полнота использования ассортимента б) частота назначений в) уровень значимости г) широта ассортимента д) насыщенность ассортимента	б)
ПК-3	ОЦЕНКА ЗНАНИЯ ВРАЧОМ АССОРТИМЕНТА ЛП МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ НА ОСНОВЕ РАСЧЕТА КОЭФФИЦИЕНТОВ а) корреляции и эластичности б) эластичности и индекса цен в) индекса цен и частоты назначений ЛП г) частоты назначений ЛП и полноты использования ассортимента	г)

	д) полноты использования ассортимента и согласованности экспертов	
ПК-3	ПАПКА, В КОТОРУЮ ВРЕМЕННО ПОПАДАЮТ УДАЛЁННЫЕ ОБЪЕКТЫ а) корзина б) оперативная в) портфель г) блокнот д) архивная	а)
ПК-3	ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ИЗДАНИЯ а) выходят через неопределенные промежутки времени, неповторяющимися по содержанию, однотипно оформленными выпусками; б) выходят через определенные промежутки времени, повторяющимися по содержанию, однотипно оформленными выпусками; в) выходят через определенные промежутки времени, неповторяющимися по содержанию, однотипно оформленными выпусками; г) выходят через неопределенные промежутки времени, повторяющимися по содержанию, однотипно оформленными выпусками; д) выходят однократно, их повторение заранее предусмотрено	в)
ПК-3	ПЕРСОНАЛЬНЫЙ КОМПЬЮТЕР ЭТО а) универсальное устройство обработки информации б) устройство хранения информации в) устройство поиска информации г) устройство для набора текста д) устройство передачи информации	а)
ПК-3	ПРАВИЛАМИ ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ РАЗРЕШАЮТ ВСКРЫВАТЬ а) вентилятор б) блок питания в) системный блок г) монитор д) сканер	в)
ПК-3	ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ РЕКЛАМИРОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ а) Федеральным законом о труде б) Федеральным законом о рекламе в) Законом о правах пациента г) Гражданским кодексом РФ д) Уголовно-процессуальным кодексом РФ	б)
ПК-3	ПРИ СОСТАВЛЕНИИ АНКЕТЫ К КОЛИЧЕСТВЕННОМУ ВИДУ ОТНОСЯТ ВОПРОСЫ а) ранжируемые и с вербальной градацией б) открытые и закрытые в) основные и качественные г) буферные и основные д) альтернативные и «вопросы-ловушки»	а)
ПК-3	ПРИСУЩИЙ ТОЛЬКО ОДНОЙ ФИРМЕ ОБРАЗ ФИРМЫ И ЕЕ ТОВАРОВ ЭТО а) реклама б) фирменный стиль в) товарный знак г) слоган д) логотип	б)
ПК-3	ПРОДОЛЖАЮЩИЕСЯ ИЗДАНИЯ а) выходят через неопределенные промежутки времени, неповторяющимися по содержанию, однотипно оформленными выпусками; б) выходят через определенные промежутки времени, повторяющимися по содержанию, однотипно оформленными выпусками;	а)

	<p>в) выходят через определенные промежутки времени, неповторяющимися по содержанию, однотипно оформленными выпусками;</p> <p>г) выходят через неопределенные промежутки времени, повторяющимися по содержанию, однотипно оформленными выпусками;</p> <p>д) выходят однократно, их повторение заранее предусмотрено</p>	
ПК-3	<p>РАСПРОСТРАНЯЕМАЯ В ЛЮБОЙ ФОРМЕ С ПОМОЩЬЮ ЛЮБЫХ СРЕДСТВ ИНФОРМАЦИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ИЛИ ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ, ТОВАРАХ, ИДЕЯХ, КОТОРАЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ НЕОПРЕДЕЛЕННОГО КРУГА ЛИЦ И ПРИЗВАНА СПОСОБСТВОВАТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ЭТИХ ТОВАРОВ, ИДЕЙ ЭТО</p> <p>а) реклама б) фирменный стиль в) товарный знак г) слоган д) логотип</p>	а
ПК-3	<p>УСТРОЙСТВО, В КОТОРОМ НАХОДИТСЯ ВИНЧЕСТЕР</p> <p>а) клавиатура б) системный блок в) оперативная память г) принтер д) монитор</p>	б)
ПК-3	<p>ФИРМЕННЫЙ ЛОЗУНГ, ДЕВИЗ ФИРМЫ ЭТО</p> <p>а) реклама б) фирменный стиль в) товарный знак г) слоган д) логотип</p>	г)
ПК-3	<p>АНА это</p> <p>а) фруктовые кислоты б) солнцезащитный фактор в) увлажнитель г) липид д) противовоспалительный препарат</p>	а)
ПК-3	<p>Гидролипидный барьер кожи обусловлен</p> <p>а) выделениями потовых желез б) выделениями сальных желез; в) себумом, потом и эпидермальными липидами г) толщиной рогового слоя д) толщиной дермы</p>	в)
ПК-3	<p>Гиперкератоз – это</p> <p>а) утолщение рогового слоя б) нарушение связи между клетками шиповатого слоя в) острый отек сосочков дермы г) утолщение шиповатого слоя д) очаги шелушения кожи.</p>	а)
ПК-3	<p>Для наружной терапии угревой болезни применяют</p> <p>а) азелаиновую кислоту б) гиалуроновую кислоту в) гликолиевую кислоту г) коевую кислоту д) серную кислоту</p>	а)
ПК-3	<p>К жирным косметическим основам относится вещество:</p> <p>а) коллаген б) желатиноглицериновая основа в) мыльно-глицериновая основа</p>	д)

	г) гели крахмала д) масло какао	
ПК-3	К натуральным увлажняющим факторам относятся а) мочевины б) эпидермальные липиды в) молочная кислота г) аминокислоты после распада филлагрина д) все перечисленное	д)
ПК-3	Косметические средства с пометкой «non-comedogenic» следует использовать прежде всего для пациентов страдающих а) аллергическими реакциями б) себореей в) экземой г) пиодермией д) псориазом	б)
ПК-3	Ксантановая камедь используется в составе кремов как а) гидратант б) эмульгатор в) ПАВ г) гелеобразователь д) консервант	г)
ПК-3	НЕУСТОЙЧИВЫЕ МОЛЕКУЛЫ С ВЫСОКОЙ РЕАКТИВНОСТЬЮ, ПРИВОДЯЩИЕ К СЕРЬЕЗНЫМ КЛЕТОЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ НАЗЫВАЮТСЯ а) аминокислоты б) липиды в) свободные радикалы г) нуклеотиды д) фосфолипиды	в)
ПК-3	Октилметоксициннамат используется в составе кремов как а) регулятор pH б) антиоксидант в) отбеливающий агент г) УФ-фильтр д) абразив	г)
ПК-3	пропилгаллоил используется в составе кремов как а) регулятор pH б) антиоксидант в) отбеливающий агент г) УФ-фильтр д) абразив	б)
ПК-3	Процесс десквамации это а) естественное отшелушивание клеток эпидермиса в слое Ранвье б) разделение клеток по различному состоянию в) деление клеток г) механическое удаление роговых чешуек д) пилинг	а)
ПК-3	твин-80 используется в составе кремов как а) гидратант б) эмульгатор в) ПАВ г) гелеобразователь д) консервант	б)

ПК-3	<p>ТЕРМИН «В ХОЛОДНОМ ИЛИ ПРОХЛАДНОМ МЕСТЕ» ОЗНАЧАЕТ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ИНТЕРВАЛ</p> <p>а) от +2 до +80С  б) от +8 до +150С  в) от +15 до +250С  г) от +2 до +300С  д) от +8 до +250С</p>	б
ПК-3	<p>ТЕРМИН «ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ» ОЗНАЧАЕТ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ИНТЕРВАЛ</p> <p>а) от +2 до +80С  б) от +8 до +150С  в) от +15 до +250С  г) от +2 до +300С  д) от +8 до +250С</p>	в
ПК-3	<p>ТЕРМИН «ХРАНИТЬ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ» ОЗНАЧАЕТ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ИНТЕРВАЛ</p> <p>а) от +2 до +80С  б) от +8 до +150С  в) от +15 до +250С  г) от +2 до +300С  д) от +8 до +250С</p>	а
ПК-3	<p>АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ БРОМГЕКСИНА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) ацетилцистеин  б) карбоцистеин  в) броменвал  г) хлоропирамин  д) амброксол</p>	д)
ПК-3	<p>КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ БУДЕСОНИДА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) увеличение частоты сердечных сокращений  б) нарушение сердечной проводимости  в) снижение толерантности к физическим нагрузкам  г) отсутствие приступов бронхиальной астмы  д) купирование бронхоспазма</p>	г)
ПК-3	<p>КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ САЛЬБУТАМОЛА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) купирование бронхоспазма  б) отсутствие обострений бронхиальной астмы  в) увеличение частоты сердечных сокращений  г) уменьшение потребности в средствах базисной терапии  д) снижение артериального давления</p>	а)
ПК-3	<p>НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГКС ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) кандидоз полости рта  б) остеопороз  в) артериальная гипертензия  г) гипергликемия  д) артериальная гипотензия</p>	а)
ПК-3	<p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ БЕТА-ЛАКТАМОВ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) нефротоксичность  б) аллергические реакции  в) ототоксичность  г) фотодерматит  д) гепатотоксичность</p>	б)
ПК-3	<p>НАИБОЛЬШЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ СРЕДИ МАКРОЛИДОВ ОБЛАДАЕТ</p>	д)

	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) гентамицин</li> <li>б) линкомицин</li> <li>в) кларитромицин</li> <li>г) эритромицин</li> <li>д) азитромицин</li> </ul>	
ПК-3	<p>ПАРАЦЕТАМОЛ ПРИ ОРВИ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) уменьшает симптомы заболевания</li> <li>б) способствует скорейшему выздоровлению</li> <li>в) является средством патогенетической терапии</li> <li>г) является средством этиотропной терапии</li> <li>д) назначается всем пациентам без исключения</li> </ul>	а)
ПК-3	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ НОРФЛОКСАЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) отит</li> <li>б) ОРВИ</li> <li>в) цистит</li> <li>г) бронхит</li> <li>д) миокардит</li> </ul>	в)
ПК-3	<p>ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМОЙ ДЕКОНГЕСТАНТА ДЛЯ ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) спрей</li> <li>б) гель</li> <li>в) капли</li> <li>г) таблетки</li> <li>д) все перечисленное</li> </ul>	в)
ПК-3	<p>ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ У БЕРЕМЕННОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) амоксициллин</li> <li>б) джозамицин</li> <li>в) цефтриаксон</li> <li>г) левофлоксацин</li> <li>д) цефуроксим</li> </ul>	г)
ПК-3	<p>ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ФОНЕ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАН</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) парацетамол</li> <li>б) ацетилсалициловая кислота</li> <li>в) ибупрофен</li> <li>г) нимесулид</li> <li>д) метамизол</li> </ul>	б)
ПК-3	<p>ПРИОРИТЕТНОЙ ГРУППОЙ СРЕДСТВ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) кромоны</li> <li>б) блокаторы лейкотриеновых рецепторов</li> <li>в) ингаляционные ГКС</li> <li>г) системные ГКС</li> <li>д) <math>\beta_2</math>-агонисты</li> </ul>	в)
ПК-3	<p>ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДЕКОНГЕСТАНТОВ СОСТАВЛЯЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) 1-2 дня</li> <li>б) 5-7 дней</li> <li>в) 1-2 недели</li> <li>г) 2-4 недели</li> <li>д) без ограничений</li> </ul>	б)
ПК-3	<p>ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ФОСФОМИЦИНА ТРОМЕТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) однократно</li> <li>б) 2-3 дня</li> </ul>	а)

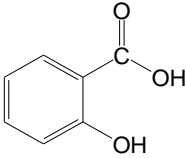
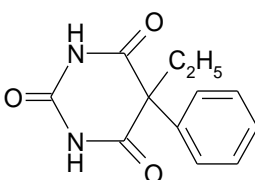


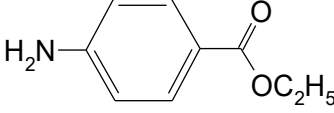
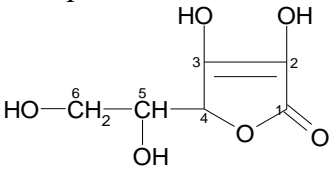
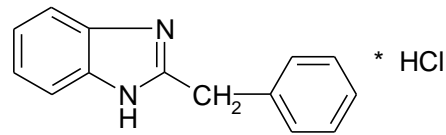
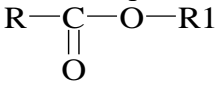
	<p>в) 5-7 дней  г) 1-2 недели  д) 3-4 недели</p>	
ПК-3	<p>ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) интерферон  б) арбидол  в) валацикловир  г) кагоцел  д) оксолиновая мазь</p>	в)
ПК-3	<p>ПРОТИВОКАШЛЕВЫМ СРЕДСТВОМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) амброксол  б) ацетилцистеин  в) преноксдиазин  г) кодеин  д) дифенгидрамин</p>	г)
ПК-3	<p>ПРОТИВОКАШЛЕВЫМ СРЕДСТВОМ, ИМЕЮЩИМ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ ОНЕМЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) окселадин  б) бутамират  в) бромгексин  г) преноксдиазин  д) глауцин</p>	г)
ПК-3	<p>СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ У МОЛОДОГО ПАЦИЕНТА БЕЗ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) амоксициллин  б) цефазолин  в) ципрофлоксацин  г) азитромицин  д) имипенем/циластатин</p>	а)
ПК-3	<p>СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА У БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) норфлоксацин  б) гентамицин  в) амоксициллин клавуланат  г) джозамицин  д) ципрофлоксацин</p>	в)
ПК-3	<p>ЦЕЛЬЮ КОМБИНАЦИИ АМОКСИЦИЛЛИНА С КЛАВУЛАНОВОЙ КИСЛОТОЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) увеличение продолжительности действия  б) улучшение профиля безопасности  в) преодоление резистентности микроорганизмов  г) сокращение курса лечения  д) все перечисленное верно</p>	в)
ПК-3	<p>ЦЕЛЬЮ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) профилактика бронхиальной астмы  б) купирование бронхоспазма  в) предупреждение приступов бронхиальной астмы  г) профилактика бактериальных осложнений  д) кардиопротективное действие</p>	в)
ПК-3	<p>ПУЛЬСОКСИМЕТРЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ</p> <p>а) определения сатурации кислорода в венозной крови и измерения пульса  б) измерения пульса  в) определения сатурации кислорода в венозной крови</p>	г)

	г) определения сатурации кислорода в артериальной крови и измерения пульса д) определения сатурации кислорода в артериальной крови	
ПК-3	ТЕПЛОВЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ НАЗЫВАЮТ электромагнитные волны, испускаемые телами с температурой выше 0°C электромагнитные волны, испускаемые телами с температурой выше 20°C электромагнитные волны, испускаемые телами с температурой выше 0К механические волны, испускаемые телами с температурой выше 0°C механические волны, испускаемые телами с температурой выше 0К	в)
ПК-3	ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД, В КОТОРОМ ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА ЧЕЛОВЕКА ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕМЕННОЕ ВЫСОКОЧАСТОТНОЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЕ ПОЛЕ НАЗЫВАЕТСЯ а) методом индуктотермии б) методом УВЧ – терапии в) методом диатермии г) методом гальванизации д) методом дарсонвализации	в)
ПК-3	ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД, В КОТОРОМ ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА ЧЕЛОВЕКА ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕМЕННОЕ ВЫСОКОЧАСТОТНОЕ МАГНИТНОЕ ПОЛЕ НАЗЫВАЕТСЯ а) методом индуктотермии б) методом УВЧ – терапии в) методом диатермии г) методом гальванизации д) методом дарсонвализации	а)
ПК-3	ТЕРМОГРАФИЕЙ НАЗЫВАЮТ МЕТОД, ОСНОВАННЫЙ НА а) тепловом действии инфракрасного излучения на человека б) прогревании внутренних органов под действием электромагнитных колебаний в) регистрации теплового излучения разных участков поверхности тела человека и определении температуры г) регистрации инфракрасного излучения, действующего на поверхность тела человека д) регистрации ультрафиолетового излучения, действующего на поверхность тела человека	в)
ПК-3	ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД, ОСНОВАННЫЙ НА ДЕЙСТВИИ ПОСТОЯННОГО ТОКА а) УВЧ-терапия б) гальванизация в) индуктотермия г) электрофорез д) диатермия	б)
ПК-3	ФИЗИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ИЗМЕРЕНИЯ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ МЕТОДОМ КОРОТКОВА ЯВЛЯЕТСЯ: уменьшение статического давления крови в плечевой артерии переход от турбулентного течения крови к ламинарному переход от ламинарного течения крови к турбулентному увеличение гидравлического сопротивления плечевой артерии уменьшение гидравлического сопротивления плечевой артерии	б)
ПК-3	В СОСТАВ КАКОГО ПРЕПАРАТА ВХОДЯТ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ ТРАВЫ ХВОЦА а) силибор б) фитолизин в) ново-пассит г) глицирам д) пиносол	б

ПК-3	В СОСТАВЕ ЭТИХ ПРЕПАРАТОВ ЭФИРНОЕ МАСЛО ЭВКАЛИПТА а) каметон б) валидол в) хлорофиллипт г) эфкамон д) солутан	а
ПК-3	ЗАМЕНА СЫРЬЯ ПУСТЫРНИКА а) цветки василька б) листья брусники в) плоды шиповника г) корневище валерианы д) листья белены	г
ПК-3	ЗАМЕНА СЫРЬЯ ЧЕРНИКИ а) цветки календулы б) плоды черемухи в) трава пустырника г) цветки василька д) плоды аниса	б
ПК-3	КАКОЙ ПРЕПАРАТ ПРОИЗВОДЯТ ИЗ МОРСКОЙ КАПУСТЫ а) регулакс б) рамнил в) антрасеннин г) ламинарид д) кафиол	г
ПК-3	ОКАЗЫВАЕТ АДАПТОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ а) корневище с корнями валерианы б) лист подорожника в) корень пиона г) корневище с корнями заманихи д) трава пустырника	г
ПК-3	ПРЕПАРАТОМ, КАКОГО РАСТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДИГОКСИН а) наперстянки пурпурной б) боярышника колючего в) красавки обыкновенной г) барвинка малого д) раувольфии змеиной	а
ПК-3	ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ПРИМЕНЯЮТ а) раувольфия змеиная б) почечный чай в) черника обыкновенная г) белена черная д) зверобой продырявленный	а
ПК-3	ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ ЛИСТ ВАХТЫ ТРЕХЛИСТНОЙ а) сердечной недостаточности б) гипертонии в) неврозах г) переутомлении д) пониженном аппетите	д
ПК-3	ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ ПРЕПАРАТ КОРГЛИКОН а) ИБС б) острой сердечной недостаточности в) язвенной болезни желудка	б

	г) хронической сердечной недостаточности д) гипертонии	
ПК-3	ПРИ КАКОМ НЕДУГЕ ПРИМЕНЯТ КОРНЕВИЩЕ С КОРНЯМИ ПИОНА а) ангине б) стоматите в) миастении г) атонии мочевого пузыря д) неврозах	д
ПК-3	ПРИ ЭНТЕРАЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ, КАКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ КОРА КРУШИНЫ а) вяжущее б) мочегонное в) отхаркивающее г) слабительное д) противовоспалительное	г
ПК-3	ПРИНИМАЯ ВНУТРЬ, КАКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ ПОЛЫНЬ ГОРЬКАЯ а) потогонное б) улучшает пищеварение в) мочегонное г) отхаркивающее д) вяжущее	б
ПК-3	ПРИНИМАЯ ВНУТРЬ, КАКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЮТ ЛИСТЬЯ НАПЕРСТЯНКИ а) мочегонное б) кардиотоническое в) отхаркивающее г) мочегонное д) противовоспалительное	б
ПК-3	РАСТЕНИЯ, ДЕЙСТВУЮЩИЕ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ а) ландыш б) тюльпан в) пион г) подорожник д) шиповник	а
ПК-3	САМЫМ НЕТОКСИЧНЫМ ГЛИСТОГОННЫМ СРЕДСТВОМ СЧИТАЕТСЯ а) Ягоды малины б) Плоды груши в) Семена тыквы г) Корнеплод редьки д) Плоды черемухи	в
ПК-3	ТРАВА, ОБЛАДАЮЩАЯ УСПОКАИВАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ а) календула б) синюха в) заманиха г) валериана д) пустырник	д
ПК-3	ЧЕМ ЗАМЕНИТЬ СЫРЬЕ БРУСНИКИ а) алтей лекарственный б) дуб черешчатый в) толокнянка обыкновенная г) василек синий д) пастушья сумка	в
ПК-3	ЧТО БУДЕТ ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛИСТА КРАПИВЫ а) внутренние кровотечения б) гипертония	а

	<p>в) пневмония г) цистит д) кардионевроз</p>	
ПК-3	<p>ЯДОВИТЫМ РАСТЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) череда трехраздельная б) чистотел большой в) валериана лекарственная г) боярышник кроваво-красный д) бессмертник песчаный</p>	б
ПК-4	<p>«ГЕН МАРКЕР» НЕОБХОДИМ В ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНЖЕНЕРИИ ДЛЯ</p> <p>а) отбора нужных колоний б) включения вектора в клетки хозяина в) включения «рабочего гена» в вектор г) повышения стабильности вектора д) транспортировки экспрессируемого белка</p>	а)
ПК-4	<p>КАЧЕСТВО СЕРИЙНОГО ИНЪЕКЦИОННОГО ПРЕПАРАТА ПЕНИЦИЛЛИНА, ПРОВЕРЯЕМОЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ ПЕНИЦИЛЛИНАЗОЙ (БЕТАЛАКТАМАЗОЙ)</p> <p>а) токсичность б) прозрачность в) стерильность г) пирогенность д) стабильность</p>	в)
ПК-4	<p>СПОСОБ НАИБОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ХРАНЕНИЯ КУЛЬТУР МИКРООРГАНИЗМОВ С НУЖНОЙ БИОТЕХНОЛОГУ ПРОДУКТИВНОСТЬЮ</p> <p>а) под слоем минерального масла б) сублимационное высушивание в) в сыпучих материалах г) в холодильнике д) в жидком азоте</p>	б)
ПК-4	<p>В приведенной структурной формуле</p>  <p>содержится</p> <p>а) спиртовый гидроксил б) карбоксильная группа в) альдегидная группа г) кетонная группа д) сложноэфирная группа</p>	б)
ПК-4	<p>Кислотные свойства лекарственного вещества</p>  <p>обусловлены</p> <p>а) этильным радикалом б) лактам-лактимной (имидо-имидольной) таутомерией в) фенильным радикалом г) кето-енольной таутомерией д) карбонильной группой</p>	г)

ПК-4	<p>Количественное определение лекарственного вещества</p>  <p>методом броматометрии основано на</p> <p>а) окислении до гидроксиаминопроизводного  б) основных свойствах первичной ароматической аминогруппы  в) бромировании ароматического ядра  г) гидролитическом расщеплении сложноэфирной группы  д) окислении этилового спирта после кислотного гидролиза</p>	в)
ПК-4	<p>Лекарственное вещество</p>  <p>при количественном определении методом алкалиметрии титруется как</p> <p>а) двухосновная кислота по спиртовым гидроксилам в 5 и 6 положениях  б) одноосновная кислота по енольному гидроксилу во 2-м положении  в) одноосновная кислота по енольному гидроксилу в 3-ем положении  г) двухосновная кислота по енольным гидроксилам во 2 и 3 положениях  д) одноосновная кислота по спиртовому гидроксилу в 6 положении</p>	в)
ПК-4	<p>Лекарственное вещество</p>  <p>по химической классификации относится к производным</p> <p>а) бензопирана  б) бензимидазола  в) пиразола  г) бензофурана  д) фенотиазина</p>	б)
ПК-4	<p>Укажите реакцию для идентификации функциональной группы</p>  <p>а) этерификация с органическими кислотами  б) нингидриновая проба  в) гидроксамовая проба  г) образование азокрасителя  д) комплексообразования</p>	в)
ПК-4	<p>В СОСТАВ ГРУДНОГО СБОРА ВХОДИТ СЫРЬЕ</p> <p>а) крапивы двудомной  б) толокнянки обыкновенной  в) наперстянки пурпурной  г) багульника болотного  д) чистотела большого</p>	г)
ПК-4	<p>В ЭФИРНОМ МАСЛЕ ТРАВЫ ТИМЬЯНА ОБЫКНОВЕННОГО ДОМИНИРУЕТ</p> <p>а) камфора  б) ментол  в) хамазулен  г) анетол  д) тимол</p>	д)

ПК-4	<p>ИЗ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ «ШИПОВНИКА ПЛОДЫ» ПРОИЗВОДЯТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ</p> <p>а) фламин б) негрустин в) иммунал г) кароталин д) глицирам</p>	г)
ПК-4	<p>КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЭФИРНОГО МАСЛА В ЛИСТЬЯХ МЯТЫ ПЕРЕЧНОЙ ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ</p> <p>а) потенциометрического титрования б) перегонки с водяным паром в) УФ-спектрофотометрии г) фотоэлектроколориметрии д) высокоэффективной жидкостной хроматографии</p>	б)
ПК-4	<p>ЛЕКАРСТВЕННОЕ РАСТИТЕЛЬНОЕ СЫРЬЕ «FLORES» ЗАГОТАВЛИВАЮТ ОТ РАСТЕНИЯ</p> <p>а) <i>Nyoscyamus niger</i> б) <i>Rumex confertus</i> в) <i>Bidens tripartita</i> г) <i>Mentha piperita</i> д) <i>Helichrysum arenarium</i></p>	д)
ПК-4	<p>ПРИСУТСТВИЕ ДУБИЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ В ИЗВЛЕЧЕНИИ ИЗ КОРЫ ДУБА МОЖНО ДОКАЗАТЬ РЕАКЦИЕЙ</p> <p>а) цианидиновой б) с раствором алюминия хлорида в) с железоаммониевыми квасцами г) микросублимации д) с реактивом Майера</p>	в)
ПК-4	<p>СЫРЬЕ КРОВОХЛЕБКИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ХРАНИТСЯ</p> <p>а) отдельно как эфиромасличное б) по общим правилам в) отдельно как сильнодействующее г) отдельно как плоды и семена д) отдельно как ядовитое</p>	б)
ПК-4	<p>ТРАВУ ЧЕРЕДЫ ТРЕХРАЗДЕЛЬНОЙ СТАНДАРТИЗУЮТ ПО СОДЕРЖАНИЮ</p> <p>а) эфирного масла б) горечей в) экстрактивных веществ г) флавоноидов д) дубильных веществ</p>	г)
ПК-4	<p>ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МОНИТОРИНГА БЕЗОПАСНОСТИ ЛП, РЕГИСТРАЦИИ ПОБОЧНЫХ ДЕЙСТВИЙ, СЕРЬЕЗНЫХ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ, НЕПРЕДВИДЕННЫХ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛП, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ОБ ЭТОМ, УТВЕРЖДАЕТСЯ</p> <p>а) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения или ее территориальным органом (Росздравнадзором) б) Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека или ее территориальным органом (Роспотребнадзором) в) органом исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта РФ г) Министерством здравоохранения РФ д) Министерством сельского хозяйства РФ</p>	г)
ПК-4	<p>ФАРМАКОНАДЗОР ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</p>	а)



	<p>а) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения или ее территориальным органом (Росздравнадзором)</p> <p>б) Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека или ее территориальным органом (Роспотребнадзором)</p> <p>в) органом исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта РФ</p> <p>г) Министерством здравоохранения РФ</p> <p>д) Министерством сельского хозяйства РФ</p>	
ПК-4	<p>БАДАН ТОЛСТОЛИСТНЫЙ ПРОИЗРАСТАЕТ</p> <p>а) на болотах, по берегам водоемов</p> <p>б) на лесных опушках и полянах</p> <p>в) на скалах, осыпях, каменистых склонах</p> <p>г) на сухих, открытых, травянистых местах</p> <p>д) в лиственных, сосновых и смешанных лесах</p>	в)
ПК-4	<p>БРУСНИКА ОБЫКНОВЕННАЯ ПРОИЗРАСТАЕТ</p> <p>а) в лиственных, сосновых и смешанных лесах, на торфяных болотах, в горных и равнинных тундрах</p> <p>б) на скалах, осыпях, каменистых склонах</p> <p>в) на сухих, открытых, травянистых местах</p> <p>г) в реках с медленно текущей водой, по берегам водоемов, в заводях</p> <p>д) на лесных опушках и полянах</p>	а)
ПК-4	<p>КУБЫШКА ЖЕЛТАЯ ПРОИЗРАСТАЕТ</p> <p>а) на скалах, осыпях, каменистых склонах</p> <p>б) на сухих, открытых, травянистых местах</p> <p>в) на лесных опушках и полянах</p> <p>г) в реках с медленно текущей водой, по берегам водоемов, в заводях</p> <p>д) в лиственных, сосновых и смешанных лесах, на торфяных болотах, в горных и равнинных тундрах</p>	г)
ПК-4	<p>ЛАНДЫШ МАЙСКИЙ ПРОИЗРАСТАЕТ</p> <p>а) на скалах, осыпях, каменистых склонах</p> <p>б) на сухих, открытых, травянистых местах</p> <p>в) в лиственных, сосновых и смешанных лесах, на опушках и полянах</p> <p>г) на болотах, по берегам водоемов</p> <p>д) в реках с медленно текущей водой, по берегам водоемов, в заводях</p>	в)
ПК-4	<p>ОБЛИСТВЕННЫЕ СТЕБЛИ С ЦВЕТКАМИ И ПЛОДАМИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ РАЗВИТИЯ. СТЕБЛИ РЕБРИСТЫЕ, ВЕТВИСТЫЕ. ЛИСТЬЯ ОЧЕРЕДНЫЕ, В ОЧЕРТАНИИ ШИРОКОЭЛЛИПТИЧЕСКИЕ, НЕРАВНОМЕРНОПЕРИСТОРАССЕЧЕННЫЕ. СЕГМЕНТЫ ГОРОДЧАТО-ЛОПАСТНЫЕ. ЦВЕТ ЛИСТЬЕВ С ОДНОЙ СТОРОНЫ ТЕМНО-ЗЕЛЕНЫЙ, С ДРУГОЙ – СЕРЫЙ. СОЦВЕТИЕ ЗОНТИКОВИДНОЕ. ВЕНЧИК ИЗ 4 ЛЕПЕСТКОВ. ПЛОД – СТРУЧКОВИДНАЯ КОРОБОЧКА. ЭТО ОПИСАНИЕ</p> <p>а) аниса обыкновенного</p> <p>б) душицы обыкновенной</p> <p>в) пижмы обыкновенной</p> <p>г) чистотела большого</p> <p>д) горца птичьего</p>	г)
ПК-4	<p>ПАПОРОТНИК МУЖСКОЙ ПРОИЗРАСТАЕТ</p> <p>а) на сухих, открытых, травянистых местах</p> <p>б) в реках с медленно текущей водой, по берегам водоемов, в заводях</p> <p>в) в хвойных, смешанных, широколиственных лесах</p> <p>г) на лесных опушках и полянах</p> <p>д) на скалах, осыпях, каменистых склонах</p>	в)
ПК-4	<p>РАСТЕНИЕ С РОЗЕТКОЙ ПРИКОРНЕВЫХ ЛИСТЬЕВ И ОДНОЙ ИЛИ НЕСКОЛЬКИМИ ЦВЕТОЧНЫМИ ГОЛЫМИ СТРЕЛКАМИ, ЗАКАНЧИВАЮЩИМИСЯ ДЛИННЫМ ЦИЛИНДРИЧЕСКИМ КОЛОСОМ. ЛИСТЬЯ ШИРОКОЭЛЛИПТИЧЕСКИЕ, ЦЕЛЬНОКРАЙНИЕ, С</p>	б)

	<p>ДУГООБРАЗНЫМ ЖИЛКОВАНИЕМ. ЦВЕТКИ МЕЛКИЕ, ПЛЕНЧАТЫЕ. ПЛОД – КОРОБОЧКА. ЭТО ОПИСАНИЕ</p> <p>а) ландыша майского  б) подорожника большого  в) чемерица Лобеля  г) наперстянки пурпуровой  д) мяты перечной</p>	
ПК-4	<p>СТЕБЕЛЬ ЧЕТЫРЕХГРАННЫЙ, ПРЯМОСТОЯЧИЙ, МЯГКООПУШЕННЫЙ, В ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ ВЕТВИСТЫЙ. ЛИСТЯ СУПРОТИВНЫЕ, ЧЕРЕШКОВЫЕ, ПРОДОЛГОВАТО-ЯЙЦЕВИДНЫЕ, ЦЕЛЬНЫЕ, ЦЕЛЬНОКРАЙНИЕ. ЦВЕТКИ МЕЛКИЕ, МНОГОЧИСЛЕННЫЕ, СОБРАНЫ В ЩИТКОВИДНО-МЕТЕЛЬЧАТЫЕ СОЦВЕТИЯ. ВЕНЧИК ДВУГУБЫЙ. ЭТО ОПИСАНИЕ</p> <p>а) зверобой продырявленного  б) ромашки аптечной  в) ландыша майского  г) душицы обыкновенной  д) подорожника большого</p>	г)
ПК-4	<p>СТЕБЛИ МНОГОЧИСЛЕННЫЕ, ПРЯМЫЕ, ГРАНЕННЫЕ, ВЕТВИСТЫЕ В ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ. ЛИСТЯ ОЧЕРЕДНЫЕ, ПРОДОЛГОВАТО-ЯЙЦЕВИДНЫЕ, ДВАЖДЫПЕРИСТОРАССЕЧЕННЫЕ. ЦВЕТКИ МЕЛКИЕ, ОБОЕПОЛЫЕ, АКТИНОМОРФНЫЕ, ТРУБЧАТЫЕ, СОБРАНЫ В КОРЗИНКИ. КОРЗИНКИ В ГУСТЫХ ВЕРХУШЕЧНЫХ ЩИТКАХ. ЭТО ОПИСАНИЕ</p> <p>а) пижмы обыкновенной  б) ромашки аптечной  в) календулы лекарственной  г) душицы обыкновенной  д) зверобоя продырявленного</p>	а)
ПК-4	<p>СТЕБЛИ ОКРУГЛЫЕ, ГЛАДКИЕ, ПРЯМОСТОЯЧИЕ, СЛАБО ВЕТВЯЩИЕСЯ, ГУСТО ОБЛИСТВЕННЫЕ. ЛИСТЯ В ОЧЕРТАНИИ ШИРОКОЯЙЦЕВИДНЫЕ, ПАЛЬЧАТО-РАЗДЕЛЬНЫЕ. ПРИКОРНЕВЫЕ И НИЖНИЕ СТЕБЛЕВЫЕ ЛИСТЯ В ВИДЕ В ВИДЕ БУРОВАТЫХ ЧЕШУЙ. ЦВЕТКИ ОДИНОЧНЫЕ, КРУПНЫЕ, НА ВЕРХУШКАХ СТЕБЛЯ И ВЕТВЕЙ. ЧАШЕЛИСТИКОВ 5, ЛЕПЕСТКОВ 10- ТЫЧИНКИ И ПЕСТИКИ МНОГОЧИСЛЕННЫЕ. ПЛОДЫ МНОГООРЕШКИ. ЭТО ОПИСАНИЕ</p> <p>а) адониса весеннего  б) ромашки аптечной  в) безвременника великолепного  г) календулы лекарственной  д) зверобоя продырявленного</p>	а)
ПК-4	<p>ТИП ПЛОДА КОРОБОЧКА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ</p> <p>а) фиалковых  б) астровых  в) злаковых  г) розовых  д) бобовых</p>	а)
ПК-4	<p>КАК ЧАСТО ПРИ ХРАНЕНИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕРЯТЬ ЛЕКАРСТВЕННОЕ РАСТИТЕЛЬНОЕ СЫРЬЕ НА НАЛИЧИЕ ВРЕДИТЕЛЕЙ ЗАПАСА</p> <p>а) раз в год  б) раз в 6 месяцев  в) раз в месяц  г) при отпуске  д) при закладке на хранение</p>	а)
ПК-4	<p>ПЛОДЫ ХРАНЯТСЯ</p> <p>а) вместе с другими видами сырья</p>	в)

	<ul style="list-style-type: none"> <li>б) в прохладных помещениях</li> <li>в) отдельно от других видов сырья</li> <li>г) при искусственном освещении</li> <li>д) в теплых помещениях</li> </ul>	
ПК-4	<p>ПОДЗЕМНЫЕ ОРГАНЫ РАСТЕНИЙ СОБИРАЮТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) ранней весной</li> <li>б) в период вегетации</li> <li>в) в период плодоношения</li> <li>г) поздней осенью</li> <li>д) в период сокодвижения</li> </ul>	а)
ПК-4	<p>ПРИ СБОРЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ УЧИТЫВАЮТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) внешний вид производящего растения</li> <li>б) знание ресурсов лекарственных растений</li> <li>в) содержание действующих веществ</li> <li>г) сведения о степени зараженности растений ксенобиотиками</li> <li>д) содержание общей золы</li> </ul>	а)
ПК-4	<p>ПРОБА НА ДУБИЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА В ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДИТСЯ С</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) раствором щелочи</li> <li>б) раствором кислоты соляной</li> <li>в) раствором анилина</li> <li>г) 95% этанолом</li> <li>д) раствором железоаммониевых квасцов</li> </ul>	д)
ПК-4	<p>ПРОБА НА НАЛИЧИЕ АЛКАЛОИДОВ В СВЕЖЕМ РАСТИТЕЛЬНОМ СЫРЬЕ ПРОВОДИТСЯ С</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) раствором щелочи</li> <li>б) реактивом Молиша</li> <li>в) соляной кислотой</li> <li>г) реактивом Драгендорфа</li> <li>д) раствором хлорида окисного железа</li> </ul>	г)
ПК-4	<p>ПРОБА НА ПРИСУТСТВИЕ В ЛЕКАРСТВЕННОМ РАСТИТЕЛЬНОМ СЫРЬЕ КРАХМАЛА В ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДИТСЯ С</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) 10% раствором серной кислоты</li> <li>б) 95% этанолом</li> <li>в) раствором туши 1:10</li> <li>г) раствор йода в йодиде калия</li> <li>д) раствором Драгендорфа</li> </ul>	г)
ПК-4	<p>ПРОБА НА ПРИСУТСТВИЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ В ЛЕКАРСТВЕННОМ РАСТИТЕЛЬНОМ СЫРЬЕ В ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДИТСЯ С</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) 10% раствором щелочи</li> <li>б) 1% раствором железоаммонийных квасцов</li> <li>в) 20% раствором щелочи</li> <li>г) 5% раствором щелочи</li> <li>д) раствором пикрата натрия</li> </ul>	д)
ПК-4	<p>СБОР ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) вдоль дорог</li> <li>б) в экологически чистых районах</li> <li>в) вблизи жилых массивов</li> <li>г) в городских парках</li> <li>д) в заповедниках</li> </ul>	б)
ПК-4	<p>СУТОЧНОЕ ВРЕМЯ СБОРА ВЫДЕЛЯЮТ ДЛЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) легко осыпающихся плодов и семян</li> <li>б) травы</li> <li>в) подземных органов</li> </ul>	д)

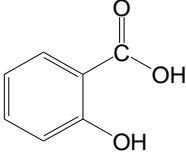
	г) лекарственного сырья, содержащего сапонины д) эфирномасличного сырья	
ПК-4	СЫРЬЕ ДУБА ЧЕРЕШЧАТОГО ХРАНИТСЯ а) отдельно как эфиромасличное б) по общим правилам в) отдельно как сильнодействующее г) отдельно как плоды и семена д) отдельно как ядовитое	б)
ПК-4	УКАЖИТЕ УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ЛРС, СОДЕРЖАЩЕГО ЭФИРНЫЕ МАСЛА а) по общим правилам б) отдельно, «под замком» в) при определенной температуре г) при определенной влажности д) отдельно от другого сырья	д)
ПК-4	ФОРМА УЧЕТНЫХ ПЛОЩАДОК а) прямоугольная б) квадратная в) круглая г) удлиненная д) форма роли не играет	д)
ПК-4	В СОСТАВ МОЧЕГОННОГО СБОРА ВХОДИТ СЫРЬЕ а) крапивы двудомной б) толокнянки обыкновенной в) наперстянки пурпурной г) багульника болотного д) чистотела большого	б)
ПК-4	В ЭФИРНОМ МАСЛЕ ТРАВЫ ЧАБРЕЦА ДОМИНИРУЕТ а) камфора б) ментол в) хамазулен г) анетол д) тимол	д)
ПК-4	ГОСУДАРСТВЕННЫЕ СТАНДАРТНЫЕ ОБРАЗЦЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В АНАЛИЗЕ ЛРС ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ а) общей золы б) измельченности в) влажности г) органической примеси д) подлинности	д)
ПК-4	ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ КРУШИНЫ ЛОМКОЙ КОРЫ ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ а) слабительное б) тонизирующее в) вяжущее г) отхаркивающее д) антибактериальное	а)
ПК-4	ДЛЯ ЛИСТЬЕВ НАПЕРСТЯНКИ ПУРПУРНОЙ ВЕДУЩЕЙ ГРУППОЙ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ СОЕДИНЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ а) алкалоиды б) антрагликозиды в) сердечные гликозиды г) эфирное масло д) лигнаны	в)

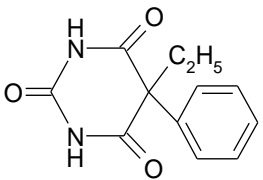
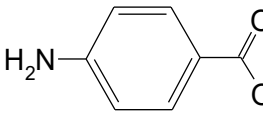
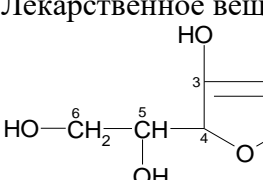
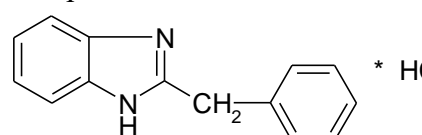
ПК-4	<p>ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПОДЛИННОСТИ СБОРОВ ГОТОВЯТ МИКРОПРЕПАРАТ</p> <p>а) отдельных компонентов  б) всего сбора  в) компонента, определяющего основное фармакологическое действие  г) компонентов с плотной гистологической структурой  д) компонентов, представляющих собой наземные части растений</p>	а)
ПК-4	<p>ИЗ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ «ЭХИНАЦЕИ ПУРПУРНОЙ ТРАВА» ПРОИЗВОДЯТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ</p> <p>а) фламин  б) негрустин  в) иммунал  г) кароталин  д) глицирам</p>	в)
ПК-4	<p>ИСТОЧНИКОМ ЭСЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ СЫРЬЕ РАСТЕНИЯ</p> <p>а) каштан конский  б) крапива двудомная  в) наперстянка пурпуровая  г) софора японская  д) солодка голая</p>	а)
ПК-4	<p>КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЭФИРНОГО МАСЛА В ПОБЕГАХ БАГУЛЬНИКА ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ</p> <p>а) потенциометрического титрования  б) перегонки с водяным паром  в) УФ-спектрофотометрии  г) фотоэлектроколориметрии  д) высокоэффективной жидкостной хроматографии</p>	б)
ПК-4	<p>ЛЕКАРСТВЕННОЕ РАСТИТЕЛЬНОЕ СЫРЬЕ «HEРВА» ЗАГОТАВЛИВАЮТ ОТ РАСТЕНИЯ</p> <p>а) <i>Hyoscyamus niger</i>  б) <i>Sambucus nigra</i>  в) <i>Bidens tripartita</i>  г) <i>Mentha piperita</i>  д) <i>Helichrysum arenarium</i></p>	в)
ПК-4	<p>ПОД ДОБРОКАЧЕСТВЕННОСТЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ ПОНИМАЮТ СООТВЕТСТВИЕ ЕГО</p> <p>а) своему наименованию  б) срокам годности  в) всем требованиям нормативной документации  г) товарному виду  д) содержанию действующих веществ</p>	в)
ПК-4	<p>ПОД ПОДЛИННОСТЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ ПОНИМАЮТ СООТВЕТСТВИЕ</p> <p>а) срокам годности  б) своему наименованию  в) числовым показателям  г) основному действию  д) товарному виду</p>	б)
ПК-4	<p>ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В СЫРЬЕ ЗАТХЛОГО УСТОЙЧИВОГО ПОСТОРОННЕГО ЗАПАХА, НЕ ИСЧЕЗАЮЩЕГО ПРИ ПРОВЕТРИВАНИИ, ПАРТИЯ СЫРЬЯ</p> <p>а) подлежит приемке с последующей отправкой сырья на химико-фармацевтические заводы для получения индивидуальных препаратов  б) подлежит приемке с соответствующей записью в "Акте отбора средней пробы"</p>	г)

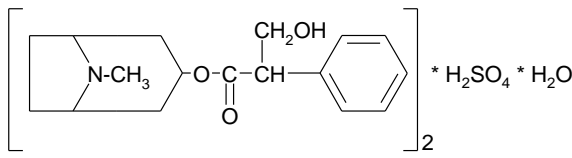
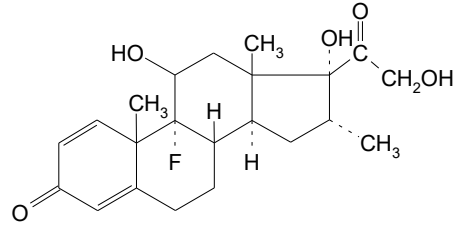
	<p>в) подлежит приемке, после чего может быть отправлена на фармацевтическую фабрику для приготовления галеновых препаратов</p> <p>г) не подлежит приемке</p> <p>д) подлежит приемке с последующей утилизацией</p>	
ПК-4	<p>ПРИМЕСНЫМИ РАСТЕНИЯМИ ДЛЯ РОМАШКИ АПТЕЧНОЙ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) кошачья лапка двудомная</p> <p>б) пижма обыкновенная</p> <p>в) душица обыкновенная</p> <p>г) череда трехраздельная</p> <p>д) пупавка собачья</p>	д)
ПК-4	<p>ПРИСУТСТВИЕ ДУБИЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ В КОРЕ ДУБА МОЖНО ДОКАЗАТЬ РЕАКЦИЕЙ</p> <p>а) цианидиновой</p> <p>б) с раствором алюминия хлорида</p> <p>в) с железоаммониевыми квасцами</p> <p>г) микросублимации</p> <p>д) с реактивом Майера</p>	в)
ПК-4	<p>СТЕРОИДНЫЕ САПОНИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНОЙ ГРУППОЙ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В</p> <p>а) корневищах с корнями диоскореи кавказской</p> <p>б) траве желтушника раскидистого</p> <p>в) корнях солодки</p> <p>г) траве чистотела большого</p> <p>д) соплодиях ольхи</p>	а)
ПК-4	<p>СЫРЬЕ ДУБА ЧЕРЕШЧАТОГО ХРАНИТСЯ</p> <p>а) отдельно как эфиромасличное</p> <p>б) по общим правилам</p> <p>в) отдельно как сильнодействующее</p> <p>г) отдельно как плоды и семена</p> <p>д) отдельно как ядовитое</p>	б)
ПК-4	<p>ТРАВУ ДУШИЦЫ ОБЫКНОВЕННОЙ СТАНДАРТИЗУЮТ ПО СОДЕРЖАНИЮ</p> <p>а) эфирного масла</p> <p>б) горечей</p> <p>в) экстрактивных веществ</p> <p>г) тимола</p> <p>д) дубильных веществ</p>	а)
ПК-4	<p>ЧАСТЬ ПАРТИИ СЫРЬЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННАЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОДЛИННОСТИ И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОСТИ СЫРЬЯ – ЭТО</p> <p>а) аналитическая проба</p> <p>б) объединенная проба</p> <p>в) средняя проба</p> <p>г) точечная проба</p> <p>д) специальная аналитическая проба</p>	а)
ПК-4	<p>ЭФИРНЫЕ МАСЛА ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНОЙ ГРУППОЙ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В</p> <p>а) траве мелиссы лекарственной</p> <p>б) плодах шиповника</p> <p>в) листьях сенны</p> <p>г) корнях алтея</p> <p>д) корневищах с корнями синюхи голубой</p>	а)
ПК-4	<p>КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЭФИРНОГО МАСЛА В ПОБЕГАХ БАГУЛЬНИКА ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ</p> <p>а) потенциометрического титрования</p> <p>б) перегонки с водяным паром</p>	б)

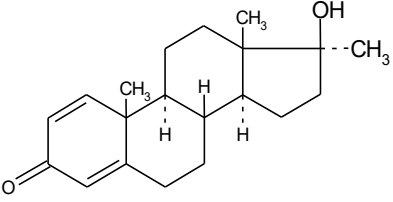
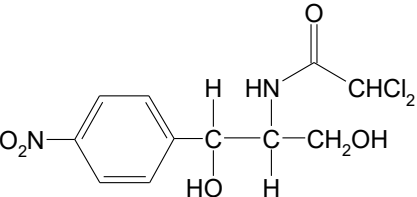
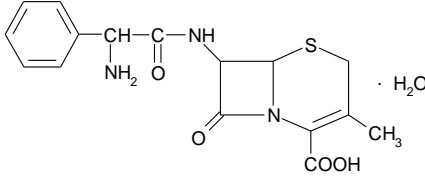
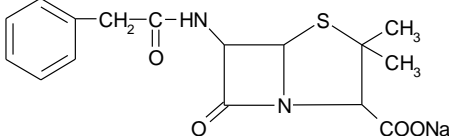
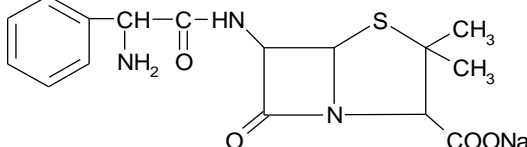
	<p>в) УФ-спектрофотометрии  г) фотоэлектроколориметрии  д) высокоэффективной жидкостной хроматографии</p>	
ПК-4	<p>ЛЕКАРСТВЕННОЕ РАСТИТЕЛЬНОЕ СЫРЬЕ «HERVA» ЗАГОТАВЛИВАЮТ ОТ РАСТЕНИЯ</p> <p>а) <i>Hyoscyamus niger</i>  б) <i>Sambucus nigra</i>  в) <i>Bidens tripartita</i>  г) <i>Mentha piperita</i>  д) <i>Helichrysum arenarium</i></p>	в)
ПК-4	<p>СЫРЬЕ ДУБА ЧЕРЕШЧАТОГО ХРАНИТСЯ</p> <p>а) отдельно как эфиромасличное  б) по общим правилам  в) отдельно как сильнодействующее  г) отдельно как плоды и семена  д) отдельно как ядовитое</p>	б)
ПК-4	<p>ЭФИРНЫЕ МАСЛА ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНОЙ ГРУППОЙ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В</p> <p>а) траве мелиссы лекарственной  б) плодах шиповника  в) листьях сенны  г) корнях алтея  д) корневищах с корнями синюхи голубой</p>	а)
ПК-4	<p>ВЫСУШЕННАЯ БАДЯГА (РЕЧНАЯ ГУБКА) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ</p> <p>а) плотную твердую массу, неоднородную на изломе  б) легкие, пористые, хрупкие обломки разной формы и размера, легко рассыпающиеся при растирании пальцами с ощущением шероховатости  в) легкий, мелкозернистый, легко рассыпающийся порошок  г) аморфный, гигроскопический, тяжелый порошок  д) густую закристаллизованную желтую массу с неприятным запахом</p>	б)
ПК-4	<p>ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ В ОБРАЗЦЕ МЕДА ГИДРОМЕТИЛФУРФУРАЛЯ</p> <p>а) определяют наличие восстанавливающих сахаров  б) проводят реакцию с раствором иода  в) проводят реакцию с резорцином (в кислой среде)  г) определяют значение рН  д) определяют органолептические показатели</p>	в)
ПК-4	<p>ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА РЫБЬЕГО ЖИРА</p> <p>а) потогонное и жаропонижающее средство  б) источник витаминов и омега-3-полиненасыщенных жирных кислот  в) стимулирующее и тонизирующее средство  г) ранозаживляющее средство  д) болеутоляющее средство</p>	б)
ПК-4	<p>ЛЕЧЕБНЫЕ СВОЙСТВА ПАНТОВ</p> <p>а) тонизирующее, адаптогенное  б) противовоспалительное, бактерицидное  в) регенерирующее, ранозаживляющее  г) жаропонижающее, потогонное  д) болеутоляющее, раздражающе-отвлекающее</p>	а)
ПК-4	<p>НА АКТИВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПИЯВКИ ВЛИЯЮТ</p> <p>а) температура среды, состав воды, наличие кислорода  б) состав воды, температура среды, срок голодания  в) шумовой фактор, состав воды, температура среды  г) количество особей, состав воды, температура среды  д) количество, состав и температура воды</p>	б)

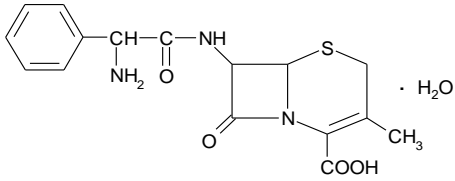
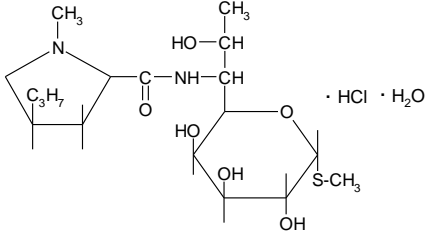
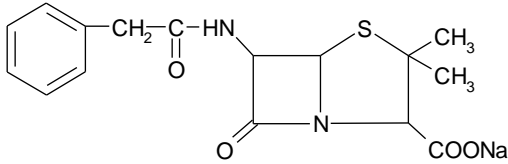
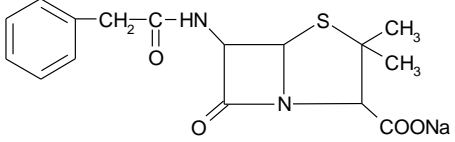


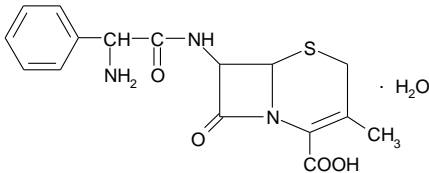
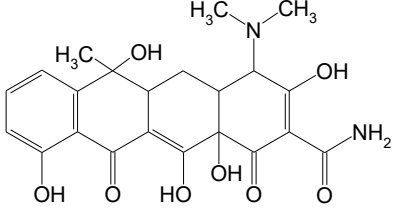
ПК-4	<p>ОПРЕДЕЛЕНИЕ КАЧЕСТВЕННОГО СОСТАВА ОБРАЗЦА ПРОПОЛИСА ПРОВОДЯТ</p> <p>а) хроматографическими методами  б) по определению растворимости и с помощью качественных реакций  в) по органолептическим показателям  г) по значению температуры плавления  д) по значению рН</p>	а)
ПК-4	<p>ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА РЫБЬЕГО ЖИРА</p> <p>а) маслянистая, светло-желтая, мутноватая жидкость с характерным запахом и вкусом  б) твёрдое вещество с лёгким жёлтым оттенком и характерным запахом и вкусом  в) густая, вязкая буровато-жёлтая масса со своеобразным запахом  г) однородная масса тёмно-коричневого цвета, эластичной консистенции, с блестящей поверхностью, своеобразным ароматическим запахом и горьковатым вкусом  д) густая закристаллизованная масса, желтого цвета, своеобразного ароматного запаха</p>	а)
ПК-4	<p>ПАНТЫ – ЭТО</p> <p>а) верхушки рогов оленей трубчатой структуры, наполненные кровью, покрыты короткой мягкой шерстью  б) не ороговевшие рога оленей в период их ежегодного роста, имеют трубчатую структуру, наполнены кровью, покрыты тонкой бархатистой кожей с короткой мягкой шерстью  в) органо-минеральный продукт природно-биологического происхождения, истекающий из расщелин гор  г) высушенные колонии пресноводных губок  д) шерстяной воск животных, получаемый при вываривании шерсти</p>	б)
ПК-4	<p>ПРИЗНАКИ БРОЖЕНИЯ МЕДА ОПРЕДЕЛЯЮТ</p> <p>а) обнаружением восстанавливающих сахаров  б) реакцией с раствором иода  в) реакцией с резорцином (в кислой среде)  г) по значению рН  д) органолептическими методами</p>	г)
ПК-4	<p>В приведенной структурной формуле</p>  <p>содержится</p> <p>а) спиртовый гидроксил  б) карбоксильная группа  в) альдегидная группа  г) кетонная группа  д) сложноэфирная группа</p>	б)
ПК-4	<p>В фармакопейном анализе определение температуры плавления позволяет получить информацию о</p> <p>а) количественном содержании испытуемого вещества  б) влажности испытуемого вещества  в) растворимости испытуемого вещества  г) степени чистоты подлинности испытуемого вещества  д) потере массы при высушивании испытуемого вещества</p>	г)
ПК-4	<p>Величину рН инъекционных растворов определяют методом</p> <p>а) рефрактометрии</p>	г)

	б) поляриметрии в) хроматографии г) ионометрии д) титриметрии	
ПК-4	Для подтверждения подлинности лекарственных веществ, содержащих в химической структуре фенольный гидроксил, используют реакцию а) с нингидрином б) с разведенной хлористоводородной кислотой в) с раствором железа(III) хлорида г) образования "серебряного зеркала" д) diaзотирования	в)
ПК-4	Кислотные свойства лекарственного вещества  обусловлены а) этильным радикалом б) лактам-лактимной (имида-имидаольной) таутомерией в) фенильным радикалом г) кето-енольной таутомерией д) карбонильной группой	г)
ПК-4	Количественное определение лекарственного вещества  методом броматометрии основано на а) окислении до гидроксиаминопроизводного б) основных свойствах первичной ароматической аминогруппы в) бромировании ароматического ядра г) гидролитическом расщеплении сложноэфирной группы д) окислении этилового спирта после кислотного гидролиза	в)
ПК-4	Лекарственное вещество  при количественном определении методом алкалометрии титруется как а) двухосновная кислота по спиртовым гидроксильным группам в 5 и 6 положениях б) одноосновная кислота по енольному гидроксильному группам в 2-м положении в) одноосновная кислота по енольному гидроксильному группам в 3-ем положении г) двухосновная кислота по енольным гидроксильным группам в 2 и 3 положениях д) одноосновная кислота по спиртовому гидроксильному группам в 6 положении	в)
ПК-4	Лекарственное вещество  по химической классификации относится к производным а) бензопирана б) бензимидазола в) пиразола г) бензофурана	б)

	д) фенотиазина	
ПК-4	Общегрупповым реактивом для подтверждения подлинности лекарственных веществ, производных 5-нитрофурана является а) безводная уксусная кислота б) концентрированная серная кислота в) раствор натрия гидроксида г) концентрированная азотная кислота д) разбавленная хлористоводородная кислота	в)
ПК-4	Подлинность лекарственного вещества  можно подтвердить с помощью а) реакции образования азокрасителя б) талейохинной пробы в) реактива Фелинга г) реактива Драгендорфа д) мурексидной пробы	г)
ПК-4	Приведенная реакция $3\text{NH}_4\text{SCN} + \text{FeNH}_4(\text{SO}_4)_2 \rightarrow \text{Fe}(\text{SCN})_3 + 2(\text{NH}_4)_2\text{SO}_4$ лежит в основе определения конечной точки титрования в методе а) комплексометрии б) аргентометрии по Фольгарду в) аргентометрии по Мору г) аргентометрии по Фаянсу д) меркуриметрии	б)
ПК-4	Укажите реакцию для идентификации функциональной группы $\text{R}-\underset{\text{O}}{\underset{\parallel}{\text{C}}}-\text{O}-\text{R}_1$ а) этерификация с органическими кислотами б) нингидриновая проба в) гидроксамовая проба г) образование азокрасителя д) комплексообразования	в)
ПК-4	В приведенной структурной формуле  Содержится а) фенольный гидроксил б) гидроксиацетильная (α-кетольная) группа в) карбоксильная группа г) альдегидная группа д) этинильная группа	б)
ПК-4	В приведенной структурной формуле	

	 <p>Содержится</p> <p>а) фенольный гидроксил  б) карбоксильная группа  в) альдегидная группа  г) кетонная группа  д) этинильная группа</p>	г)
ПК-4	<p>В приведенной структурной формуле</p>  <p>Содержится</p> <p>а) первичная алифатическая аминогруппа  б) первичная ароматическая аминогруппа  в) ароматическая нитрогруппа  г) третичная аминогруппа (третичный атом азота)  д) первичная амидная группа</p>	в)
ПК-4	<p>Восстановительные свойства ЛВ</p>  <p>обусловлены</p> <p>а) карбоксильной группой  б) алифатической аминогруппой  в) гетероатомом серы  г) <math>\beta</math>-лактамным кольцом  д) фенильным радикалом</p>	в)
ПК-4	<p>Гидроксамовая проба протекает за счет наличия в структуре молекулы ЛВ</p>  <p>а) фенильного радикала  б) тиазолидинового цикла  в) <math>\beta</math>-лактамного кольца  г) гетероатома серы  д) вторичной амидной группы</p>	в)
ПК-4	<p>Для подтверждения подлинности ЛВ</p> 	б)

	<p>можно использовать</p> <p>а) мальтольную пробу</p> <p>б) нингидриновую пробу</p> <p>в) реакцию образования азокрасителя</p> <p>г) реакцию Сакагучи</p> <p>д) реакцию Вебера</p>	
ПК-4	<p>ЛВ (антибиотик)</p>  <p>относится к группе</p> <p>а) природных пенициллинов</p> <p>б) цефалоспоринов</p> <p>в) аминогликозидов</p> <p>г) макролидов</p> <p>д) тетрациклинов</p>	б)
ПК-4	<p>ЛВ (антибиотик)</p>  <p>по химическому строению относится к группе производных:</p> <p>а) 6-аминопенициллановой кислоты</p> <p>б) 7-аминоцефалоспоровановой кислоты</p> <p>в) макролидов</p> <p>г) линкозаминов</p> <p>д) тетрациклинов</p>	г)
ПК-4	<p>ЛВ (антибиотик)</p>  <p>по химическому строению относится к группе производных</p> <p>а) β-лактамов</p> <p>б) аминогликозидов</p> <p>в) макролидов</p> <p>г) азалидов</p> <p>д) тетрациклинов</p>	а)
ПК-4	<p>Наличие бета-лактамного цикла в структуре ЛВ</p>  <p>можно доказать с помощью реакции образования</p> <p>а) гидроксаматов металлов</p> <p>б) индофенола</p> <p>в) ауринового красителя</p> <p>г) азокрасителя</p> <p>д) основания Шиффа</p>	а)

ПК-4	<p>Основные свойства ЛВ</p>  <p>обусловлены</p> <p>а) карбоксильной группой  б) алифатической аминогруппой  в) гетероатомом серы  г) β-лактамым кольцом  д) вторичной амидной группой</p>	б)
ПК-4	 <p>Основные свойства лекарственного вещества обусловлены наличием в структуре</p> <p>а) диметиламиногруппы  б) спиртового гидроксила  в) фенольного гидроксила  г) енольного гидроксила  д) амидной группы</p>	а)
ПК-4	<p>При количественном определении лекарственных веществ методом Кьельдаля в качестве титранта используют</p> <p>а) 0,1 М раствор натрия гидроксида  б) 0,1 М раствор хлорной кислоты  в) 0,1 М раствор хлористоводородной кислоты  г) 0,1 М раствор натрия метилата  д) 0,1 М раствор нитрита натрия</p>	в)
ПК-4	<p>Виды сдвигов в УФ-спектре при удлинении цепи сопряжения полиенов</p> <p>а) батохромный сдвиг  б) батохромный сдвиг и гиперхромный эффект  в) гипсохромный сдвиг  г) гипсохромный сдвиг и гипохромный эффект  д) гиперхромный эффект</p>	б)
ПК-4	<p>Назначение масс-спектрометрии</p> <p>а) количественное определение  б) контроль качества  в) строение углеродного скелета  г) определение молекулярной формулы  д) испытание на подлинность</p>	г)
ПК-4	<p>Назначение ПМР-спектроскопии</p> <p>а) количественное определение  б) контроль качества  в) строение углеродного скелета  г) информация о протонах  д) испытание на подлинность</p>	г)
ПК-4	<p>Основное назначение колебательной или ИК-спектроскопии</p> <p>а) количественное определение  б) испытание на подлинность  в) кинетические исследования  г) установление структуры</p>	г)

	д) контроль качества	
ПК-4	Отсутствующие типы ионов в масс-спектрах алканов а) молекулярный б) серии фрагментных ионов, отличающихся на 14 ед. массы в) ионы, связанные с отрывом различных алкильных радикалов г) ионы, связанные с отрывом протона д) ионы, связанные с внутримолекулярной перегруппировкой	д)
ПК-4	Процессы, происходящие при взаимодействии органической молекулы с ИК-излучением а) колебание атомов в кристаллической решетке; изменение вращательного энергетического состояния б) изменение энергетического состояния спинов ядер и электронов в) изменение энергетического состояния внешних (валентных) электронов г) колебания атомов в молекуле д) изменения в энергетическом состоянии внутренних электронов атомов	г)
ПК-4	Фармакопейные методы физико-химического анализа а) УФ-спектроскопия, ПМР-спектроскопия б) ИК-спектроскопия, масс-спектрометрия в) ПМР-спектроскопия, ИК-спектроскопия г) УФ-спектроскопия, масс-спектрометрия д) УФ-спектроскопия, ИК-спектроскопия	д)
ПК-4	Электронные переходы у вазелинового масла а) $\pi \rightarrow \pi^*$ б) $n \rightarrow \pi^*$ в) $\sigma \rightarrow \sigma^*$ г) $n \rightarrow \sigma^*$	в)
ПК-4	Электронные переходы у пертолеинового эфира а) $\pi \rightarrow \pi^*$ б) $n \rightarrow \pi^*$ в) $\sigma \rightarrow \sigma^*$ г) $n \rightarrow \sigma^*$	в)
ПК-4	Электронные переходы, встречающиеся у аренов а) $\sigma \rightarrow \sigma^*$ б) $\pi \rightarrow \pi^*$ в) $n \rightarrow \sigma^*$ г) $n \rightarrow \pi^*$	б)
ПК-5	АНАЛИТИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ – ЭТО а) обнаружение токсических веществ по времени удерживания б) исключение токсических веществ по УФ спектрам в) обнаружение токсических веществ на хроматографических пластинах г) исключение или определение группы токсических веществ с помощью химических и физико-химических методов д) исключение токсических веществ по ИК спектрам	г)
ПК-5	ВЕЩЕСТВА ДЕЛЯТСЯ НА ХРОМАТОГРАФИЧЕСКИЕ ГРУППЫ ПО а) по хроматографической подвижности ( $R_f$ ) б) по химическим свойствам в) по агрегатному состоянию г) по физико-химическим свойствам д) по реакциям с общегрупповыми реактивами	а)
ПК-5	ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА И ДАВНОСТИ ПРИЕМА АЛКОГОЛЯ НЕОБХОДИМО НАПРАВИТЬ НА СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ а) кровь и мочу б) кровь и ликвор	а)



	<p>в) кровь и желудочное содержимое  г) кровь, мочу, ликвор и желудочное содержимое  д) мочу и желудочное содержимое</p>	
ПК-5	<p>ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ ОФОРМЛЯЕТСЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОВЕДЕНИЯ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) акт судебно-химического исследования или заключение эксперта  б) запись в журнале проведения экспертизы  в) служебная записка эксперта-химика  г) пояснительная записка эксперта-химика  д) справка эксперта-химика</p>	а)
ПК-5	<p>ИЗОЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ ТОЧКА СООТВЕТСТВУЕТ PH СРЕДЫ, ПРИ КОТОРОЙ</p> <p>а) образуется связь яда с белком  б) наиболее интенсивно проходит биотрансформация ядов  в) интенсивно происходит выделение ядов из организма  г) разрушаются конъюгаты  д) осуществляется “летальный метаболизм”</p>	а)
ПК-5	<p>МЕТАБОЛИТОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ОЛИВКОВЫЙ ЦВЕТ МОЧИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФЕНОЛАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) гидрохинон  б) хингидрон  в) конъюгат с серной кислотой  г) конъюгат с глюкуроновой кислотой  д) неметаболизированный фенол</p>	б)
ПК-5	<p>ОСНОВНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЕГО В КЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) проведение анализа с химически чистыми соединениями и без изолирования  б) проведение анализа с консервирующими веществами, с которыми требуется разделение  в) проведение исследования спустя некоторое время после поступления объекта  г) проведение исследований с большими объемами биологической жидкости  д) то, что проводимые исследования носят характер мониторинга и проводятся многократно в течение всего периода лечения детоксикации</p>	д)
ПК-5	<p>ОТНОШЕНИЕ СРЕДНЕЛЕТАЛЬНОЙ ДОЗЫ К ПОРОГУ ОДНОКРАТНОГО ДЕЙСТВИЯ ТОКСИКАНТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕ ЕГО ТОКСИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ, НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>а) массовой долей  б) молярностью вещества  в) порогом однократного (острого) действия токсиканта  г) индексом токсичности  д) величиной зоны острого токсического действия</p>	г)
ПК-5	<p>ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ НА СИНИЛЬНУЮ КИСЛОТУ ИМЕЕТ РЕАКЦИЯ</p> <p>а) образование берлинской лазури  б) образование красителей Стенгаузена  в) микрокристаллическая реакция с серебра нитратом  г) образование роданида железа  д) образование натрия цианида</p>	а)
ПК-5	<p>ПРИ БИОТРАНСФОРМАЦИИ ВЕЩЕСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СЛОЖНЫМИ ЭФИРАМИ, ГЛАВНУЮ РОЛЬ ВЫПОЛНЯЮТ ФЕРМЕНТЫ</p> <p>а) гидролазы  б) редуктазы  в) оксигеназы  г) эстеразы</p>	а)

	д) гидроксиллазы	
ПК-5	<p>ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ В КРОВИ И МОЧЕ ЖИВЫХ ЛИЦ МЕТОДОМ ГЖХ "ЛЕТУЧИХ ЯДОВ" ДЛЯ КОНЪЮГИРОВАНИЯ И ОСАЖДЕНИЯ БЕЛКОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ</p> <p>а) трихлоруксусная кислота  б) фосфорно-вольфрамовая кислота  в) нитрат натрия  г) п-толилбензилтриазин  д) бромная вода</p>	а)
ПК-5	<p>ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОМОГЕННОГО ИММУНОХИМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕЧЕННОГО АНТИГЕНА С АНТИТЕЛОМ</p> <p>а) фермент изменял свою активность  б) активность метки оставалась неизменной  в) активность фермента увеличивалась  г) активность фермента пропадала  д) проходила реакция преципитации</p>	а)
ПК-5	<p>ПРИ ХРОМАТОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ АЦЕТОНА В КАЧЕСТВЕ ВНУТРЕННЕГО СТАНДАРТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ</p> <p>а) пропанол (изопропанол)  б) метилэтилкетон  в) бензол  г) бензилдифенил  д) хлоралгидрат</p>	б)
ПК-5	<p>ЭТАНОЛ В ОРГАНИЗМЕ МЕТАБОЛИЗИРУЕТ С ОБРАЗОВАНИЕМ</p> <p>а) этилацетата  б) диоксида углерода  в) ацетальдегида  г) формальдегида  д) уксусной кислоты</p>	в)
ПК-6	<p>В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТЕМПЕРАТУРА И ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА ПРОВЕРЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ</p> <p>а) 3 раза в сутки  б) 2 раза в сутки  в) 1 раз в сутки  г) 1 раз в двое суток  д) 2 раза в двое суток</p>	в
ПК-6	<p>В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ ЛС ПОКАЗАТЕЛИ ТЕМПЕРАТУРЫ И ВЛАЖНОСТИ РЕГИСТРИРУЮТСЯ В</p> <p>а) журнале (карте) регистрации параметров воздуха  б) стеллажной карте  в) журнале учета операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения  г) журнале учета ЛС с ограниченным сроком годности  д) журнале учета поступления и расхода ИЛП</p>	а)
ПК-6	<p>ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ХРАНЯТСЯ</p> <p>а) без особых требований  б) в соответствии с указаниями производителя по хранению, указанными на вторичной упаковке и в государственной фармакопее  в) в соответствии с требованиями государственного реестра ЛС  г) в соответствии с требованиями регистра ЛС  д) в соответствии с требованиями справочника по ЛС</p>	б)
ПК-6	<p>ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП ЛП ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИКАЗОМ</p>	б

	<p>а) №318 от 1997г.  б) №706н от 2010г.  в) №377 от 1996г.  г) №330 от 1997г.</p>	
ПК-6	<p>СТЕПЕНЬ ЗАПОЛНЕНИЯ ТАРЫ С ЖИДКИМИ ЛЕГКО ВОСПЛАМЕНЯЮЩИМИСЯ И ГОРЮЧИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ</p> <p>а) 90% объема  б) 95% объема  в) 85% объема  г) по плечики склянки  д) по горлышко склянки</p>	а
ПК-6	<p>ТЕМПЕРАТУРА «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>а) от 0 до 4°C  б) ниже 0°C  в) от 0 до 8°C  г) от 12 до 15°C  д) от 0 до 5°C</p>	в
ПК-6	<p>УСЛОВИЯМИ ХРАНЕНИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) изолированное помещение  б) горизонтальное положение  в) изолированное помещение, в защищенном от света прохладном месте, герметически укупоренной таре  г) прохладное место  д) защищенное от света место</p>	в
ПК-6	<p>ХРАНЕНИЕ ВЗРЫВООПАСНЫХ И ОГНЕОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ В ОДНОМ ПОМЕЩЕНИИ С КИСЛОТАМИ И ЩЕЛОЧАМИ</p> <p>а) запрещено  б) разрешено  в) можно в 20 м от жилья  г) можно в 50 м от жилья  д) можно в специальном помещении</p>	а
ПК-6	<p>ХРАНЕНИЕ ЖИДКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ (СИРОПОВ, НАСТОЕК) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) в герметически укупоренной, наполненной доверху таре, в прохладном, защищенном от света месте  б) в отдельном шкафу; в сухом месте  в) в защищенном от света месте  г) в прохладном месте  д) в герметически укупоренной таре</p>	а
ПК-6	<p>ХРАНЕНИЕ КРАСЯЩИХ ВЕЩЕСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) в таре из светозащитных материалов;  б) в отдельном шкафу, в плотно укупоренной таре, отдельно по наименованиям</p> <p>в) в герметически укупоренной таре  г) в таре непроницаемой для запаха  д) в прохладном месте</p>	б
ПК-6	<p>ХРАНЕНИЕ МАЗЕЙ И ЛИНИМЕНТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) в прохладном, защищенном от света месте, в плотно укупоренной таре  б) в прохладном месте  в) в сухом месте  г) в отдельном шкафу  д) в защищенном от света месте</p>	а
ПК-6	<p>ХРАНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПИЯВОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) в прохладном месте, без запаха, в герметически укупоренной таре</p>	г

	<p>б) в светлом помещении, в широкогорлых сосудах, заполненных водой комнатной температуры</p> <p>в) в изолированном помещении, в прохладном месте в герметически укупоренной таре</p> <p>г) в светлом помещении, без запаха лекарств, без резких колебаний температуры, в широкогорлых стеклянных сосудах, заполненных водой на 1/3 комнатной температуры</p> <p>д) в сухих проветриваемых помещениях</p>	
ПК-6	<p><b>ХРАНЕНИЕ НЕСТЕРИЛЬНОГО ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА (ВАТЫ, МАРЛИ) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</b></p> <p>а) в сухих, неотапливаемых и проветриваемых помещениях, в защищенном от пыли и грызунов месте, упакованными в плотную бумагу, на стеллажах</p> <p>б) в сухих проветриваемых помещениях</p> <p>в) в неотапливаемых помещениях</p> <p>г) в защищенном от света месте</p> <p>д) в защищенном от пыли и грызунов месте</p>	а
ПК-6	<p><b>ХРАНЕНИЕ СТЕРИЛЬНОГО ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА (БИНТОВ, МАРЛЕВЫХ САЛФЕТОК, ВАТЫ) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</b></p> <p>а) в неотапливаемых помещениях</p> <p>б) в защищенном от света месте</p> <p>в) в сухих проветриваемых помещениях, в защищенном от пыли и грызунов месте, в заводской упаковке, в шкафах</p> <p>г) в темном помещении</p> <p>д) в темном помещении, при комнатной температуре и влажности не менее 60%</p>	в
ПК-6	<p><b>ХРАНЕНИЕ СУППОЗИТОРИЕВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</b></p> <p>а) в прохладном, защищенном от света месте</p> <p>б) в отдельном шкафу или помещении</p> <p>в) в плотно укупоренной таре</p> <p>г) в темном помещении</p> <p>д) в сухих, неотапливаемых и проветриваемых помещениях</p>	а
ПК-6	<p><b>ХРАНЕНИЕ ТАБЛЕТОК И ДРАЖЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</b></p> <p>а) в заводской упаковке, сухом помещении, в защищенном от света месте</p> <p>б) при температуре от 0°С до +25°С</p> <p>в) при температуре от 0°С до +15°С</p> <p>г) в отдельном шкафу или помещении</p> <p>д) в прохладном помещении</p>	а)
ПК-6	<p><b>ХРАНЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ И ДРУГИХ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ИЗДЕЛИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</b></p> <p>а) в прохладном помещении, при комнатной температуре, влажности не более 60%</p> <p>б) в темном помещении, при комнатной температуре и влажности не менее 60%</p> <p>в) в защищенном от света месте</p> <p>г) в сухом помещении, при комнатной температуре и влажности не более 60%</p> <p>д) в сухих проветриваемых помещениях, в защищенном от пыли и грызунов месте, в заводской упаковке, в шкафах</p>	г
ПК-6	<p><b>ХРАНЕНИЯ ПАХУЧИХ ВЕЩЕСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</b></p> <p>а) в отдельном шкафу, герметически укупоренной таре, непроницаемой для запаха, отдельно по наименованиям</p> <p>б) в прохладном месте</p> <p>в) в таре из светозащитных материалов</p> <p>г) в плотно укупоренной таре</p> <p>д) в светлом помещении</p>	а)
ПК-6	<p><b>ВЕЛИЧИНА ТОВАРНЫХ ЗАПАСОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ВЫРАЖЕННАЯ В ДНЯХ ТОВАРООБОРОТА ХАРАКТЕРИЗУЕТ</b></p>	б)

	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) обеспеченность внеоборотными активами</li> <li>б) число дней торговли, на которое хватит товарного запаса</li> <li>в) обеспеченность собственными ресурсами</li> <li>г) обеспеченность прибылью</li> <li>д) длительность технологического цикла</li> </ul>	
ПК-6	<p><b>ВЫЯВЛЕНИЕ И ЛИКВИДАЦИЯ ИЗБЫТОЧНОГО ТОВАРНОГО ЗАПАСА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СПОСОБСТВУЕТ ПОВЫШЕНИЮ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) сверки расчётов с клиентами</li> <li>б) оплате поставщикам</li> <li>в) деловой активности</li> <li>г) расчётам с бюджетами</li> <li>д) уплате налога на прибыль</li> </ul>	в)
ПК-6	<p><b>ПЕРИОД В ДНЯХ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО РЕАЛИЗУЕТСЯ ТОВАРНЫЙ ЗАПАС В РАЗМЕРЕ СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНЫ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) товарооборачиваемость</li> <li>б) объём реализации</li> <li>в) издержки обращения</li> <li>г) точка заказа</li> <li>д) точка безубыточности</li> </ul>	а)
ПК-6	<p><b>ПОКАЗАТЕЛЬ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ КАКУЮ ЧАСТЬ ТЕКУЩИХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ МОЖНО ПОГАСИТЬ, МОБИЛИЗОВАВ ВСЕ ОБОРОТНЫЕ АКТИВЫ, ВКЛЮЧАЯ ТОВАРНЫЕ ЗАПАСЫ, НАЗЫВАЕТСЯ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) коэффициентом абсолютной ликвидности</li> <li>б) коэффициентом критической оценки</li> <li>в) коэффициентом текущей ликвидности</li> <li>г) коэффициент деловой активности</li> <li>д) рентабельность активов</li> </ul>	в)
ПК-6	<p><b>ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СУЩНОСТЬЮ ФИНАНСОВОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) обеспеченность её товарных запасов собственными источниками финансирования</li> <li>б) наличием внеоборотных активов</li> <li>в) наличием оборотных активов</li> <li>г) наличием внеоборотных активов</li> <li>д) наличием нематериальных активов</li> </ul>	а)
ПК-6	<p><b>РОЗНИЧНЫЕ ЦЕНЫ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП В АПТЕКАХ ЗАВИСЯТ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) от сезонности потребления, спроса и предложения</li> <li>б) от места расположения аптеки, объема закупаемого товара, сроков удовлетворения спроса</li> <li>в) от оплаты труда аптечных работников</li> <li>г) от регионального законодательства, размера торговой надбавки и фактической отпускной цены организации-производителя</li> <li>д) от дохода населения</li> </ul>	г)
ПК-6	<p><b>ВЕЛИЧИНА ТОРГОВОЙ НАДБАВКИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РОЗНИЧНОЙ ЦЕНЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ВКЛЮЧЕННОГО В ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП, УСТАНАВЛИВАЕТСЯ К</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) затратам</li> <li>б) закупочной цене</li> <li>в) договорной цене</li> <li>г) свободной отпускной цене производителя</li> <li>д) фактической отпускной цене производителя, не превышающей зарегистрированную цену</li> </ul>	д)
ПК-6	<p><b>ВЫВЕДЕНИЕ ОСТАТКОВ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ, ПРОВОДИТСЯ</b></p>	а)

	<p>а) ежемесячно  б) ежеквартально  в) не реже двух раз в год  г) не реже одного раза в год  д) на усмотрение руководителя аптеки</p>	
ПК-6	<p>ИСХОДНЫМИ ДАННЫМИ ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ТОВАРНЫХ ЗАПАСОВ В СУММЕ НА IV КВАРТАЛ ГОДА ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) план товарооборота на год и план товарных запасов в днях  б) план товарооборота на IV квартал и план товарных запасов в днях  в) план однодневного товарооборота IV квартала и план товарных запасов в днях  г) план однодневного товарооборота и план товарных запасов в днях  д) данные вышестоящей организации</p>	б)
ПК-6	<p>ЛИЦА, ПОЛУЧИВШИЕ НАЛИЧНЫЕ ДЕНЬГИ ПОД ОТЧЕТ, ОБЯЗАНЫ ПРЕДЪЯВИТЬ В БУХГАЛТЕРИЮ ОТЧЕТ ОБ ИЗРАСХОДОВАННЫХ СУММАХ НЕ ПОЗДНЕЕ</p> <p>а) десяти дней по истечении срока, на который они были выданы  б) трех дней по истечении срока, на который они были выданы  в) следующего дня по истечении срока, на который они были выданы  г) срока, установленного руководителем  д) 1 месяца</p>	г)
ПК-6	<p>МЕТОД, основанный на измерении средних затрат на производство и продвижение товара на рынок, то есть определении себестоимости, плюс заранее определенная норма прибыли, называется</p> <p>а) «затраты плюс»  б) «проникновения»  в) «снятия сливок»  г) «на основе конкуренции»  д) расчетный метод</p>	а)
ПК-6	<p>ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ ИЗ ГРАЖДАНСКОГО ОБОРОТА И УНИЧТОЖЕНИЯ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ, ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛС ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) Решение суда  б) Решение Федеральной службы по защите прав потребителей и обеспечения благополучия человека (Роспотребнадзора)  в) Решение Министерства здравоохранения РФ  г) Решение органа исполнительной власти субъекта РФ  д) Решение владельца ЛС, Решение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзора)</p>	д)
ПК-6	<p>ПРЕДЕЛЬНЫЙ РАЗМЕР РАСЧЕТОВ НАЛИЧНЫМИ ДЕНЬГАМИ В РАМКАХ ОДНОГО ДОГОВОРА УСТАНОВЛЕН</p> <p>а) в сумме трех тысяч рублей  б) в сумме пятнадцати тысяч рублей  в) в сумме десяти тысяч рублей  г) в сумме ста тысяч рублей  д) в сумме шестидесяти тысяч рублей</p>	г)
ПК-6	<p>РОЗНИЧНЫЕ ЦЕНЫ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП В АПТЕКАХ ЗАВИСЯТ</p> <p>а) от сезонности потребления, спроса и предложения  б) от места расположения аптеки, объема закупаемого товара, сроков удовлетворения спроса  в) от оплаты труда аптечных работников  г) от регионального законодательства, размера торговой надбавки и фактической отпускной цены организации-производителя  д) от дохода населения</p>	г)



ПК-6	ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИЛИ УПРАВЛЕНИЕ ОГРАНИЧЕННЫМИ РЕСУРСАМИ ЛП, УСЛУГ ДЛЯ МАКСИМАЛЬНОГО УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ПОТРЕБНОСТИ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК а) реализация б) фармацевтический рынок в) фармацевтический маркетинг г) фармацевтическая экономика д) предмет исследования фармацевтической экономики	д)
ПК-6	ДОЛЯ ОТДЕЛЬНЫХ ТОВАРНЫХ ГРУПП, ВИДОВ, РАЗНОВИДНОСТЕЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ В СУММЕ АССОРТИМЕНТНОГО ПЕРЕЧНЯ а) структура б) конъюнктура в) ассортимент г) объект д) предмет	а)
ПК-6	ПОКАЗАТЕЛЬ, РАССЧИТЫВАЕМЫЙ КАК ОТНОШЕНИЕ СРЕДНЕГО ТОВАРНОГО ЗАПАСА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ К СУММЕ ОДНОДНЕВНОГО ОБОРОТА а) ликвидность б) обеспеченность в) деловая активность г) рентабельность д) время обращения	д)
ПК-6	ПОКАЗАТЕЛЬ, РАССЧИТЫВАЕМЫЙ КАК ОТНОШЕНИЕ ТОВАРООБОРОТА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ К ВЕЛИЧИНЕ СРЕДНЕГО ТОВАРНОГО ЗАПАСА а) рентабельность б) ликвидность в) платежеспособность г) оборачиваемость д).деловая активность	г)
ПК-6	УРОВЕНЬ ТОВАРНОГО ЗАПАСА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ТЕКУЩИЙ МОМЕНТ ВРЕМЕНИ а) гарантийный б) страховой в) текущий г) нормативный д) транспортный	в)
ПК-7	Вид ответственности, который предусмотрен за несоблюдение стандартов и иных нормативов качества окружающей среды, называется а) уголовная б) административная в) материальная г) дисциплинарная д) все вышеперечисленные	д)
ПК-7	ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРГАН ОБЩЕЙ КОМПЕТЕНЦИИ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ – ЭТО а) Минприроды РФ б) Государственная Дума в) Санэпиднадзор РФ г) МЧС России д) Роспотребнадзор РФ	б)



ПК-7	<p>ОЦЕНКА УРОВНЯ ВОЗМОЖНЫХ НЕГАТИВНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ НАМЕЧАЕМОЙ ХОЗЯЙСТВЕННОЙ И ИНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ОКРУЖАЮЩУЮ ПРИРОДНУЮ СРЕДУ, ПРИРОДНЫЕ РЕСУРСЫ И ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА – ЭТО</p> <p>а) экологическая экспертиза  б) экологический аудит  в) экологический мониторинг  г) экологический контроль  д) экологическое прогнозирование</p>	а)
ПК-7	<p>ПЛАТНОСТЬ ПРИРОДНЫХ РЕСУРСОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПЛАТЕЖИ</p> <p>а) за право пользования природными ресурсами и за загрязнение окружающей природной среды  б) на восстановление и охрану природы  в) на компенсационные выплаты  г) за нарушение природоохранного законодательства  д) за все вышеперечисленное</p>	а)
ПК-7	<p>ПРОВЕРКА СОБЛЮДЕНИЯ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ТРЕБОВАНИЙ ПО ОХРАНЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ НА ХОЗЯЙСТВУЮЩИХ ОБЪЕКТАХ – ЭТО</p> <p>а) экологический контроль  б) экологическая экспертиза  в) оценка воздействия на окружающую среду  г) регламентация поступления загрязняющих веществ в окружающую среду  д) экологический мониторинг</p>	а)
ПК-7	<p>РАЗРАБОТКА И ВНЕДРЕНИЕ В ПРАКТИКУ НАУЧНО-ОБОСНОВАННЫХ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ТЕХНИЧЕСКИХ ТРЕБОВАНИЙ И НОРМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ЧЕЛОВЕЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ, НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>а) экологической экспертизой  б) экологической стандартизацией  в) экологическим мониторингом  г) экологическим моделированием  д) экологическим прогнозированием</p>	б)
ПК-7	<p>СИСТЕМА ДОЛГОВРЕМЕННЫХ НАБЛЮДЕНИЙ, ОЦЕНКИ, КОНТРОЛЯ И ПРОГНОЗА СОСТОЯНИЯ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ И ЕЕ ОТДЕЛЬНЫХ ОБЪЕКТОВ – ЭТО</p> <p>а) экологический мониторинг  б) экологическая экспертиза  в) экологическое прогнозирование  г) экологическое нормирование  д) экологический контроль</p>	а)
ПК-7	<p>ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ НОРМАТИВЫ (ПРОИЗВОДСТВЕННО-ХОЗЯЙСТВЕННЫЕ НОРМАТИВЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ) – ЭТО</p> <p>а) ПДВ и ПДС  б) ОБУВ  в) ПДН  г) ОДК и ОДУ  д) ПДК</p>	а)
ПК-7	<p>АГРОЭКОСИСТЕМЫ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ЕСТЕСТВЕННЫХ ЭКОСИСТЕМ ТЕМ, ЧТО</p> <p>а) требуют дополнительных затрат энергии  б) растения в них угнетены  в) всегда занимают площадь большую, чем естественные  г) характеризуются большим количеством разнообразных популяций  д) не отличаются</p>	а)

ПК-7	<p>ВЕЩЕСТВА, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ПОВЫШЕННУЮ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗМА К ВОЗДЕЙСТВИЮ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ</p> <p>а) токсины б) аллергены в) канцерогены г) бластомогены д) мутагены</p>	б)
ПК-7	<p>ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРГАН ОБЩЕЙ КОМПЕТЕНЦИИ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ – ЭТО</p> <p>а) Минприроды РФ б) Государственная Дума в) Санэпиднадзор РФ г) МЧС России д) Роспотребнадзор РФ</p>	б)
ПК-7	<p>КАКОЙ ПОЛЛЮТАНТ ОБОСТРЯЕТ РЕСПИРАТОРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И НАНОСИТ ВРЕД РАСТЕНИЯМ</p> <p>а) свинец б) ртуть в) сернистый ангидрид г) двуокись углерода д) озон</p>	в)
ПК-7	<p>КОМПЛЕКСНЫЙ ОРГАН ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ОСНОВНЫХ ПРИРОДООХРАННЫХ ЗАДАЧ – ЭТО</p> <p>а) Минздрав России б) Минатом России в) Ростехнадзор России г) Министерство природных ресурсов и экологии РФ д) МЧС России</p>	г)
ПК-7	<p>КТО, СОГЛАСНО УСТАВУ «ХАРТИИ ЗЕМЛИ», МОЖЕТ ПРИСОЕДИНИТЬСЯ И УЧАСТВОВАТЬ В РАЗВИТИИ ЭТОЙ СИСТЕМЫ</p> <p>а) только государства, являющиеся действительными членами ООН б) только общественные организации в) любые лица, уплатившие членские взносы г) только государственные исполнительные органы д) кто угодно</p>	д)
ПК-7	<p>ПО ПРОИСХОЖДЕНИЮ ОТХОДЫ ДЕЛЯТСЯ НА БЫТОВЫЕ, ПРОМЫШЛЕННЫЕ И</p> <p>а) сельскохозяйственные б) твердые в) газообразные г) жидкие д) аэрозольные</p>	а)
ПК-7	<p>СОГЛАСНО НОРМАМ ДЕЙСТВУЮЩЕГО ЭКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА, ПРАВО ГРАЖДАН НА ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ГАРАНТИРОВАНО</p> <p>а) только в отношении информации о месте проживания гражданина б) за исключением информации, составляющей коммерческую тайну в) только в отношении информации об объектах транспорта и промышленности г) в полном объеме без ограничений д) только в отношении информации о собственности гражданина</p>	г)
ПК-7	<p>ТЕХНОЛОГИИ, КОТОРЫЕ ПОЗВОЛЯЮТ ПОЛУЧИТЬ КОНЕЧНУЮ ПРОДУКЦИЮ С МИНИМАЛЬНЫМ РАСХОДОМ ВЕЩЕСТВА И ЭНЕРГИИ, НАЗЫВАЮТСЯ</p> <p>а) комплексными</p>	а)

	б) инновационными в) ресурсосберегающими г) затратными д) малоотходными	
УК-1	АВИЦЕННА РОДИЛСЯ В а) 980 г. б) 992 г. в) 930 г. г) 890 г. д) 825 г.	а)
УК-1	АПТЕЧНАЯ РЕФОРМА ПЕТРА I В 1701 Г. ПРЕДУСМАТРИВАЛА а) запрещение торговли лекарствами в зеленых лавках, открытие частных аптек б) торговлю в аптеках лекарствами и лекарственными спиртами в) разрешалось открытие ограниченного числа аптек в Москве г) запрещалась торговля в частных аптеках д) разрешалась торговля в госпитальных аптеках	а)
УК-1	ЗАДАЧЕЙ ПРЕПОДАВАНИЯ ОБЩЕГО КУРСА ИСТОРИИ ФАРМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ а) усвоение основных фактических данных из прошлого медицинской науки и практики б) изучение представлений о причинах заболеваний в) изучение навыков и приемов предупреждения болезней г) изучение методов диагностики заболеваний д) изучение методов лечения заболеваний	а)
УК-1	ЗЕМСКАЯ РЕФОРМА БЫЛА ПРОВЕДЕНА В а) 1869 г. б) 1877 г. в) 1868 г. г) 1864 г. д) 1898 г.	г)
УК-1	ИСТОРИЮ РАЗВИТИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН ИЗУЧАЕТ а) общая история фармации б) частная история фармации в) фармакология г) фармакоэкономика д) фармакоэпидемиология	б)
УК-1	КАК МЕД. ИНСТРУМЕНТЫ В ПЕРИОД ПЕРВОБЫТНО-ОБЩИННОГО СТРОЯ ПРИМЕНЯЛСЯ а) заточенный камень б) скальпель в) острые копыя г) пинцет д) ланцет	а)
УК-1	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ, ПОЛУЧЕННЫЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОБРАБОТКОЙ (ЭФИРОМ, ВОДОЙ, СПИРТОМ) ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ, НАЗВАНЫ В ЧЕСТЬ а) Гиппократ б) Галена в) Парацельса г) Теофраста д) Евклида	б)
УК-1	НАУКОЙ О РАЗВИТИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ ЗНАНИЙ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕГО СУЩЕСТВОВАНИЯ	а)

	<p>ЧЕЛОВЕЧЕСТВА ОТ ПЕРВОБЫТНЫХ ВРЕМЕН ДО НАШИХ ДНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) история фармации  б) этнофармация  в) фармакология  г) народная медицина  д) китайская медицина</p>	
УК-1	<p>НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ ОТРАСЛЬ, ЗАНИМАЮЩАЯСЯ ВОПРОСАМИ ИЗЫСКАНИЯ, ПОЛУЧЕНИЯ, ИССЛЕДОВАНИЯ, ХРАНЕНИЯ И ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>а) фармакология  б) фармация  в) Фармакопея  г) фармакогнозия  д) фармхимия</p>	б)
УК-1	<p>ОРГАНИЗАЦИОННОЙ ОСНОВОЙ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНЫ 1 ЭТАПА ЕЕ РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЛИСЬ</p> <p>а) больницы  б) заводские амбулатории  в) больничные кассы  г) больничные банки  д) страховые кассы</p>	в)
УК-1	<p>ПЕРВАЯ АПТЕКА В МИРЕ ВОЗНИКЛА В</p> <p>а) 840 г.  б) 754 г.  в) 1020 г.  г) 1140 г.  д) 1224 г.</p>	б)
УК-1	<p>ПЕРВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ТЕКСТЫ СОЗДАНЫ</p> <p>а) в Ассирии во 2 -3-м тысячелетии до н.э.  б) в Египте в X в. до н.э.  в) в древней Греции во времена Гиппократ  г) в Индии  д) в Китае</p>	а)
УК-1	<p>ПЕРВЫМИ ЛЕКАРСТВАМИ В ПЕРВОБЫТНОМ ОБЩЕСТВЕ ЯВЛЯЛИСЬ ВЕЩЕСТВА</p> <p>а) из эфирных масел  б) минерального происхождения  в) комбинированные  г) синтетические  д) ртути</p>	б)
УК-1	<p>ПЯТИДЕСЯТЫЕ ГОДЫ ХАРАКТЕРИЗОВАЛИСЬ ОТКРЫТИЕМ БОЛЬШОГО ЧИСЛА АПТЕК И АПТЕЧНЫХ ПУНКТОВ ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ</p> <p>а) действующей армии  б) народов Крайнего Севера  в) совхозов целинных земель  г) прибрежных территорий  д) прибалтийских республик</p>	в)
УК-1	<p>РОДОНАЧАЛЬНИКОМ ГУМОРАЛЬНОЙ ТЕОРИИ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) Б. Раммацини  б) Гиппократ  в) М. Я. Мудров  г) Д.К. Заболотный  д) А. Паре</p>	б)

УК-1	СТРАНОЙ ДРЕВНЕГО МИРА, В КОТОРОЙ ЛЕЧИЛИ РТУТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ а) Египет б) Вавилон в) Индия г) Китай д) Греция	в)
УК-1	ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ АЛХИМИИ ЯВЛЯЛАСЬ а) идея Аристотеля о превращении элементов б) ятрохимические взгляды Парацельса в) гуморальная теория Гиппократ г) понятие о действующих веществах Галена д) статут Фридриха II	а)
УК-1	ТЕУРГИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА РАССМАТРИВАЛА БОЛЕЗНИ КАК а) влияние планет или звезд б) влияние злых духов в) влияние климата г) влияние погоды д) влияние возраста	б)
УК-1	ФОРМАМИ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ а) добровольное и обязательное б) первичное и вторичное в) обязательное и необязательное г) инициативное и необязательное д) инициативное и обязательное	а)
УК-1	ЦЕННОСТЬ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В а) накоплении эмпирического опыта оказания медицинской помощи б) отборе новых лекарственных форм в) изучении народных средств г) разработке научно - обоснованных методов лечения д) выделении основных методик лечения	а)
УК-1	АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА а) acidum ascorbinum б) acidum ascorbinicum в) acidum ascorbinici г) acidi ascorbinici д) acida ascorbinica	б)
УК-1	БОЛЕУТОЛЯЮЩЕЕ СРЕДСТВО а) Nitrofunginum б) Sovcainum в) Testosteronum г) Prochodolum д) Hydrocortisonum	г)
УК-1	В ЖЕЛАТИНОВЫХ КАПСУ-ЛАХ а) in capsulas gelatinosas б) in capsula gelatinosa в) in capsulae gelatinosae г) in capsuli gelatinosi д) in capsulis gelatinosis	д)
УК-1	ВЫДАЙ ТАКИЕ ДОЗЫ ЧИСЛОМ а) Da tales dosis numero б) Da tales doses numeri в) Da talis dosis numero г) Da tales doses numero д) Da talis doses numero	г)
УК-1	ГОЛОВНАЯ БОЛЬ	в)

	a) cephalotomia б) cephalometria в) cephalalgia г) encephalocele д) encephalalgia	
УК-1	ДИЭТИЛОВЫЙ ЭФИР ДЛЯ НАРКОЗА a) aether diaethylicus pro narcosis б) aether diaethylicus pro narcosi в) aether diaethylicus pro narcose г) aether diaethylicus pro narcoso д) aether diaethylicus pro narcosum	б)
УК-1	ЖЕЛЧЕГОННОЕ СРЕДСТВО a) Sulfalenum б) Corglyconum в) Chologonum г) Urodanum д) Dicainum	в)
УК-1	КАСТОРОВОЕ МАСЛО a) Oleum Terebinthinae б) Oleum Ricini в) Oleum Helianthi г) Oleum Olivarum д) Oleum Lini	б)
УК-1	КРАПИВА a) Crataegus б) Digitalis в) Ricinus г) Urtica д) Frangula	г)
УК-1	МАЗЬ ГИДРОХЛОРИДА ТЕТРАЦИКЛИНА a) Unguentum Tetracyclini hydro-chloridum б) Unguentum Tetracyclini hydro-chloridi в) Unguentum hydrochloridi Tetracyclini г) Unguentum Tetracyclinum hydro-chloridum д) Unguentum Tetracyclini hydro-chloricum	б)
УК-1	ОРОТАТ КАЛИЯ a) Kalium orotat б) Kalii orotatis в) Kalii orotas г) Kalii orotat д) Kalium orotatis	в)
УК-1	ОТВАР КОРНЯ АЛТЕЯ a) infusum radix Althaea б) decoctum corticis Althaeae в) decoctum Althaea radiceis г) decoctum radiceis Althaeae д) decoctum radiceis Althaea	г)
УК-1	РАССТРОЙСТВО ПИТАНИЯ a) dystonia б) dystrophia в) atrophia г) hypotrophia д) hypertrophia	б)
УК-1	СВЕЧИ С ДИМЕДРОЛОМ a) suppositoria cum Dimedrolum	б)

	б) suppositoria cum Dimedrolo в) suppositoria cum Dimedroli г) suppositorium cum Dimedrolo д) suppositorium cum Dimedroli	
УК-1	СВЕЧИ С ДИПРОФИЛЛИНОМ а) Suppositorium cum Diprophyllini б) Suppositorium cum Diprophyllino в) Suppositoria cum Diprophyllini г) Suppositoria cum Diprophyllino д) Suppositoria cum Diprophyllinum	г)
УК-1	СКИПИДАР а) Oleum Terebinthinae б) Oleum Ricini в) Oleum Helianthi г) Oleum Hippophaës д) Oleum Lini	а)
УК-1	СМЕШАЙ, ПУСТЬ ПОЛУЧИТСЯ ПОРОШОК а) Misce, fiat pulvis б) Misce, fiant pulvis в) Misce, fiat pulveris г) Misce, fiat pulves д) Misce, fiat pulveres	а)
УК-1	СУТОЧНАЯ ДОЗА а) dosis pro dosi б) dosis per die в) dosis pro diem г) doses pro die д) dosi pro dies	г)
УК-1	ТАБЛЕТКИ ЛИПОЕВОЙ КИСЛОТЫ а) Tabulettae Acidi lipoici б) Tabulettae Acidi lipoicum в) Tabulettae Acidum lipoicum г) Tabulettae Acidum lipoici д) Tabulettae lipoici Acidi	а)
УК-1	ЦВЕТКИ РОМАШКИ а) flos Chamomillae б) flores Convallariae в) flores Chamomillae г) flores Calendulae д) flores Helianthi	в)
УК-1	АЛФАВИТНО-ПРЕДМЕТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЙ СОБОЙ АЛФАВИТНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДМЕТНЫХ РУБРИК, ЯВЛЯЕТСЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ АППАРАТОМ а) к алфавитному каталогу б) к электронному каталогу в) к каталогу авторефератов диссертаций и диссертаций г) к систематическому каталогу д) к служебному каталогу	г)
УК-1	БИБЛИОТЕЧНЫЙ ШИФР ДОКУМЕНТА ЭТО а) инвентарный номер б) индекс универсальной десятичной классификации в) авторский знак г) предметная рубрика д) обозначение места хранения документа в фонде научной библиотеки	д)
УК-1	В БИБЛИОГРАФИЧЕСКОМ ОПИСАНИИ ДОКУМЕНТА ОТСУТСТВУЕТ	а)



	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) аннотация</li> <li>б) область выходных данных</li> <li>в) область авторов</li> <li>г) область заглавия</li> <li>д) область количества страниц</li> </ul>	
УК-1	<p>В БИБЛИОГРАФИЧЕСКОМ ОПИСАНИИ ЖУРНАЛЬНОЙ СТАТЬИ ОТСУТСТВУЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) ISBN</li> <li>б) область выходных данных</li> <li>в) область авторов</li> <li>г) область заглавия</li> <li>д) область количества страниц</li> </ul>	а)
УК-1	<p>ДОКУМЕНТЫ В ЕДИНИЧНОМ ЭКЗЕМПЛЯРЕ (КЭ) ВЫДАЮТСЯ ТОЛЬКО</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) на студенческих абонементов</li> <li>б) в читальных залах</li> <li>в) в зале справочно-информационных ресурсов</li> <li>г) в научно-библиографическом отделе</li> <li>д) в зале сервисных услуг</li> </ul>	б)
УК-1	<p>КНИГУ ЧЕТЫРЕХ АВТОРОВ НУЖНО ИСКАТЬ ПО</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) по первому автору</li> <li>б) по всем авторам</li> <li>в) по заглавию</li> <li>г) по типу документа</li> <li>д) по году издания</li> </ul>	в)
УК-1	<p>КНИГУ 3-Х АВТОРОВ НУЖНО ИСКАТЬ ПО</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) по первому автору</li> <li>б) по всем авторам</li> <li>в) по заглавию</li> <li>г) по типу документа</li> <li>д) по году издания</li> </ul>	а)
УК-1	<p>ПОИСК ПО ТЕМЕ В ЭЛЕКТРОННОМ КАТАЛОГЕ ПРОВОДИТСЯ ПО</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) автору</li> <li>б) ключевому слову</li> <li>в) характеру документа</li> <li>г) заглавию</li> <li>д) специальности</li> </ul>	б)
УК-1	<p>СОВОКУПНОСТЬ БИБЛИОТЕЧНЫХ ТРАДИЦИОННЫХ, ЭЛЕКТРОННЫХ КАТАЛОГОВ И БАЗ ДАННЫХ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) справочно-библиографический аппарат</li> <li>б) межбиблиотечный абонемент</li> <li>в) фонд библиотеки</li> <li>г) справочно-информационные ресурсы</li> <li>д) электронные ресурсы</li> </ul>	а)
УК-1	<p>ЧИТАТЕЛЬСКОЕ ТРЕБОВАНИЕ НА ИЗДАНИЕ ОФОРМЛЕНО ПРАВИЛЬНО, ЕСЛИ ТАМ УКАЗАНЫ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) автор(ы), название, год и место издания, данные пользователя</li> <li>б) шифр, автор(ы), название, год и место издания, ФИО пользователя, группа, дата заказа</li> <li>в) инвентарный номер, автор(ы), название, год и место издания, стоимость издания, ФИО пользователя, группа, дата заказа</li> <li>г) шифр, автор(ы), год и место издания, ФИО пользователя, группа, дата заказа</li> <li>д) инвентарный номер, автор(ы), название, ФИО пользователя, группа, дата заказа</li> </ul>	б)
УК-1	<p>ДИАЛЕКТИЧЕСКАЯ ЛОГИКА В ОТЛИЧИЕ ОТ ФОРМАЛЬНОЙ ТРЕБУЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) сомнения</li> </ul>	г)

	б) сравнения в) исключения лишнего г) противоречия д) установления аналогии	
УК-1	<b>ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ЛЮБОЙ ДЕФИНИЦИИ ПОНЯТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</b> а) перечисление синонимов б) указание на контекст применения в) сложносоставное предложение г) указание на род и вид д) противопоставление	г)
УК-1	<b>ОТНОШЕНИЯ В ПАРЕ ПОНЯТИЙ «СУБСТАНЦИЯ-АТТРИБУТ» АНАЛОГИЧНЫ ОТНОШЕНИЯМ В ПАРЕ ПОНЯТИЙ</b> а) часть - целое б) материя - движение в) идея - вещь г) пространство - время д) код - закономерность	б)
УК-1	<b>ОТНОШЕНИЯ МЕЖДУ ПОНЯТИЯМИ В ПАРЕ СКЕПСИС – ДОГМА ТАКИЕ ЖЕ КАК В ПАРЕ</b> а) общее - частное б) часть - целое в) цель - результат г) причина - следствие д) тезис - антитезис	д)
УК-1	<b>ПАРУ ПОНЯТИЙ «СТИХИЯ – ВОДА» ПО АНАЛОГИИ СЛЕДУЕТ СООТНЕСТИ С ПАРОЙ</b> а) субстанция - атрибут б) тезис - антитезис в) единое - многое г) причина - следствие д) материя - движение	в)
УК-1	<b>ПОНЯТИЕ «ДИАЛЕКТИКА» ОТНОСИТСЯ К ПОНЯТИЮ «МЕТАФИЗИКА» КАК</b> а) общество и личность б) личность и индивид в) цель и средство г) дедуктивный и индуктивный д) опыт и эмпиризм	г)
УК-1	<b>ПОНЯТИЯ «ФЕНОМЕН» И «НОУМЕН» СВЯЗАНЫ КАК</b> а) причина и следствие б) часть и целое в) противоположные по значению г) сходные по значению д) общее и частное	в)
УК-1	<b>РАЦИОНАЛИЗМ И ЭМПИРИЗМ СЛЕДУЕТ СРАВНИВАТЬ ПО КРИТЕРИЮ</b> а) способности мышления б) цели познания в) источника знания г) субъекта познания д) состояния сознания	в)
УК-2	<b>МЕТОДОМ НАУЧНОГО ПОЗНАНИЯ, В ОСНОВУ КОТОРОГО ПОЛОЖЕНА ПРОЦЕДУРА СОЕДИНЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ПРЕДМЕТА В ЕДИНОЕ ЦЕЛОЕ, СИСТЕМУ, БЕЗ ЧЕГО НЕВОЗМОЖНО ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НАУЧНОЕ ПОЗНАНИЕ ЭТОГО ПРЕДМЕТА ЯВЛЯЕТСЯ</b>	б)

	<ul style="list-style-type: none"> <li>а) анализ</li> <li>б) синтез</li> <li>в) индукция</li> <li>г) дедукция</li> <li>д) наблюдение</li> </ul>	
УК-2	<p>МЕТОД НАУЧНОГО ПОЗНАНИЯ, В ОСНОВУ КОТОРОГО ПОЛОЖЕНА ПРОЦЕДУРА СОЕДИНЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ПРЕДМЕТА В ЕДИНОЕ ЦЕЛОЕ, СИСТЕМУ, БЕЗ ЧЕГО НЕВОЗМОЖНО ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НАУЧНОЕ ПОЗНАНИЕ ЭТОГО ПРЕДМЕТА</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) анализ</li> <li>б) синтез</li> <li>в) индукция</li> <li>г) дедукция</li> <li>д) наблюдение</li> </ul>	б)
УК-2	<p>ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) целенаправленность</li> <li>б) поиск нового</li> <li>в) систематичность</li> <li>г) строгая доказательность</li> <li>д) все перечисленные признаки</li> </ul>	д)
УК-2	<p>Валидация это</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) оценка результатов клинических испытаний лекарственных средств с целью решения вопроса о целесообразности их применения в медицинской практике</li> <li>б) описание технологического процесса при получении какого-либо лекарственного препарата</li> <li>в) документированная оценка и подтверждение соответствия производственного процесса, качества полупродуктов и готового продукта установленным требованиям</li> <li>г) оценка результатов доклинических испытаний лекарственных средств с целью решения вопроса о целесообразности их применения в медицинской практике</li> <li>д) оценка результатов пострегистрационных испытаний лекарственных средств с целью решения вопроса о целесообразности их применения в медицинской практике</li> </ul>	в)
УК-3	<p>В ЦЕЛЯХ УДЕРЖАТЬ ЦЕЛЕВОЙ СЕГМЕНТ РЫНКА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СТРЕМИТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) увеличить цены на лекарственные препараты</li> <li>б) провести переоценку активов</li> <li>в) провести дооценку активов</li> <li>г) снизить цены на лекарственные препараты</li> <li>д) провести инвентаризацию активов</li> </ul>	г)
УК-3	<p>ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ТРУД В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКА, СЛОЖНОСТИ, УСЛОВИЙ, А ТАКЖЕ ВЫПЛАТЫ КОМПЕНСАЦИОННОГО И СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) тарифная ставка</li> <li>б) заработная плата</li> <li>в) фонд оплаты труда</li> <li>г) бонус</li> <li>д) «золотой парашют»</li> </ul>	б)
УК-3	<p>ДЕКОРАТИВНОЕ ОФОРМЛЕНИЕ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВОЗМОЖНО В</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) ассистентской</li> <li>б) торговом зале</li> <li>в) кабинете провизора-аналитика</li> <li>г) ассистентской и торговом зале</li> </ul>	б)

	д) ассистентской и кабинете провизора-аналитика	
УК-3	<p>ДЛЯ РОЗНИЧНОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ТОРГОВАЯ ЗОНА</p> <p>а) только ближняя б) ближняя и средняя в) только дальняя г) ближняя, средняя, дальняя д) ближняя и дальняя</p>	г)
УК-3	<p>ДОКУМЕНТ, РАЗРАБОТАННЫЙ НА ОСНОВЕ БИЗНЕС-ПЛАНА И ЕГО СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ</p> <p>а) инвестиционный проект б) самостоятельный документ в) распоряжение г) таблица д) кредитный договор</p>	а)
УК-3	<p>ИМИДЖ РУКОВОДИТЕЛЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПО ОТНОШЕНИЮ К</p> <p>а) способам решения конфликтов б) репутации сотрудников организации в) имиджу сотрудников организации г) производительности труда работников д) деловой репутации организации</p>	д)
УК-3	<p>КАКИМ ИЗ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО ПОЛУЧЕНИЕ ЛИЦЕНЗИИ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИИ</p> <p>а) ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» б) ФЗ «Об обращении лекарственных средств» в) ФЗ «О государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей» г) Постановление Правительства РФ «Об утверждении положения о лицензировании фармацевтической деятельности» д) Постановление Правительства РФ «О лицензировании производства лекарственных средств»</p>	а)
УК-3	<p>ЛИЦЕНЗИЯ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВУЕТ</p> <p>а) три года б) пять лет в) семь лет г) десять лет д) бессрочно</p>	д)
УК-3	<p>ОПТИМАЛЬНЫЙ БИЗНЕС-ПЛАН СОДЕРЖИТ</p> <p>а) все разделы по предлагаемому варианту, без альтернативных вариантов б) все расчеты по альтернативным вариантам в) выводы по каждому разделу без обоснования и расчетов г) только сводные таблицы без расчётов д) только схемы и графики</p>	а)
УК-3	<p>ПОД КОМАНДОЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ</p> <p>а) группа сотрудников, стремящихся к достижению целей компании б) небольшая группа сотрудников, стремящихся к достижению обозначенной цели в) группа сотрудников имеющих общие интересы г) сотрудники одного структурного подразделения д) исполнитель конкретного решения руководителя</p>	б)
УК-3	<p>ПРОВЕДЕНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПОЗВОЛЯЕТ РЕШАТЬ ЗАДАЧУ</p>	а)

	<p>а) поиска потенциальных покупателей и детального анализа потребностей покупателей</p> <p>б) мотивации покупателей</p> <p>в) продажи товаров по цене ниже себестоимости</p> <p>г) продажи внеоборотных активов</p> <p>д) покупки внеоборотных активов</p>	
УК-3	<p>СОВОКУПНОСТЬ ПРАВ, ОБЯЗАННОСТЕЙ И ОТВЕТСТВЕННОСТИ РАБОТНИКОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯ ИХ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ И ГРАНИЦЫ КОМПЕТЕНЦИИ</p> <p>а) должность</p> <p>б) тарифный разряд</p> <p>в) квалификационный разряд</p> <p>г) ставка</p> <p>д) оклад</p>	а)
УК-3	<p>СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОНКРЕТНОГО ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ СОБЛЮДЕНИИ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ И УСЛОВИЙ, ВЫДАННОЕ ЛИЦЕНЗИРУЮЩИМ ОРГАНОМ ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЮ</p> <p>а) аттестат аккредитации</p> <p>б) лицензия</p> <p>в) сертификат</p> <p>г) патент</p> <p>д) договор</p>	б)
УК-3	<p>СУБЪЕКТАМИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА МОГУТ БЫТЬ</p> <p>а) физические лица</p> <p>б) физические и юридические лица</p> <p>в) юридические лица</p> <p>г) только индивидуальные предприниматели</p> <p>д) только коммерческие организации</p>	б)
УК-3	<p>ЦЕНОВАЯ ПОЛИТИКА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ</p> <p>а) диверсификацию продаж</p> <p>б) стабилизацию продаж</p> <p>в) повышение уровня цен</p> <p>г) ориентацию на покупательский спрос</p> <p>д) определение лояльности</p>	г)
УК-3	<p>АВТОРОМ ТЕОРИИ СОЦИАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) Маркс К.</p> <p>б) Вебер М.</p> <p>в) Парсонс Т.</p> <p>г) Спенсер Г.</p> <p>д) Мертон Р.</p>	б)
УК-3	<p>НАЧАЛО ФОРМИРОВАНИЯ СОЦИОЛОГИИ КАК САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ НАУКИ ОТНОСИТСЯ К</p> <p>а) XVII в.</p> <p>б) античности</p> <p>в) 30-е гг. XIX в.</p> <p>г) начало XIX в.</p> <p>д) XX в.</p>	в)
УК-3	<p>ОБЪЕКТОМ ИЗУЧЕНИЯ СОЦИОЛОГИИ КАК НАУКИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) общество</p> <p>б) социальные роли</p> <p>в) социальные статусы</p> <p>г) внутренний мир индивида</p> <p>д) личность</p>	а)

УК-3	<p>ПРОСТЕЙШИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СОЦИАЛЬНЫХ СВЯЗЕЙ ВЫСТУПАЮТ</p> <p>а) социальные взаимодействия  б) социальные институты  в) социальные контакты  г) социальные отношения  д) социальные структуры</p>	в)
УК-3	<p>ТЕРМИН «СОЦИОЛОГИЯ» ВВЕЛ В НАУЧНЫЙ ОБОРОТ</p> <p>а) Спенсер Г.  б) Конт О.  в) Вебер М.  г) Маркс К.  д) Сорокин П.</p>	б)
УК-3	<p>ФУНКЦИЯ СОЦИОЛОГИИ, СОСТОЯЩАЯ В ОПЕРЕЖАЮЩЕМ ОТРАЖЕНИИ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ, ЭТО ФУНКЦИЯ</p> <p>а) прогностическая  б) описательная  в) мировоззренческая  г) теоретико-познавательная  д) критическая</p>	а)
УК-4	<p>A possible hypovolemia must be corrected before treatment with dopamine. Initial infusion rate is low; 2-5 microgram /kg b.w./ min. Dosage is increased until an optional effect is achieved as judged by urinary output and arterial pressure. Maintenance dose normally below 20 microgram /kg b.w./ min.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <p>а) description  б) dosage  с) storage  д) indications  е) contraindications</p>	б)
УК-4	<p>An insulin reaction (hypoglycaemia) may occur if you take too much insulin, miss meals, or exercise more than usual. The first symptoms of an insulin reaction can come suddenly and may include a cold sweat, rapid heartbeat, nervousness or shakiness. These symptoms may be abolished by immediately taking sugar or a sugar sweetened product.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <p>а) description  б) presentation  с) storage  д) indications  е) precautions</p>	е)
УК-4	<p>Boxes of 20 and 40 tablets.  Suspension in 250-ml bottles. Suspension in 15-ml bags, box of 30 bags.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <p>а) description  б) side-effects  с) pharmaceutical form  д) indications  е) dosage and administration</p>	с)
УК-4	<p>Do not exceed the stated dose.  If symptoms persist, consult your doctor.  For professional advice consult your pharmacist.  Not to be given to children under 12 years of age.</p>	е)

	<p>Keep out of reach of children. Do not take with other products containing paracetamol.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) description</li> <li>b) injection procedure</li> <li>c) storage</li> <li>d) indications</li> <li>e) cautionary notes</li> </ul>	
YK-4	<p>Dopmin is indicated for the treatment of various forms of haemodynamic disorders. The active principle of Dopmin is the endogenous catecholamine dopamine that is the immediate precursor of noradrenalin. However, the effect of dopamine clearly differs from that of noradrenalin, especially when small doses are infused.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) description</li> <li>b) injection procedure</li> <li>c) storage</li> <li>d) indications</li> <li>e) pharmaceutical form</li> </ul>	a)
YK-4	<p>Follow the instructions from your doctor concerning type of insulin, dose and time of injection. Make sure that you have got the type and strength of insulin prescribed by your doctor. A reduction in dosage may be necessary when a switch is made from conventional, predominantly bovine insulin to porcine or mixed porcine/bovine MC insulin.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) dosage and administration</li> <li>b) injection procedure</li> <li>c) storage</li> <li>d) indications</li> <li>e) pharmaceutical form</li> </ul>	b)
YK-4	<p>In case of concomitant use, Maalox reduces absorption of indomethacin, salicylic acid (and other salicylates) H<sup>2</sup>-histamine blockers, <math>\beta</math>-blockers, chlorpromazine, diflunisal, isoniazid, phenytoin, drugs of the tetracycline group, phosphorus-containing drugs. Maalox should be taken 2 hours before or 2 hours after the administration of the above drugs.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) description</li> <li>b) injection procedure</li> <li>c) special precautions</li> <li>d) indications</li> <li>e) pharmaceutical form</li> </ul>	c)
YK-4	<p>Insulin should be stored in its carton between 2° and 8°C, preferably in a refrigerator, but not in or the freezing compartment. It must not be exposed to frost or sunlight. The vial in use should be kept in the coolest practical place if storage in a refrigerator is impractical.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) description</li> <li>b) injection procedure</li> <li>c) storage</li> <li>d) precautions</li> <li>e) indications</li> </ul>	c)



YK-4	<p>Maalox is usually administered 1 to 1,5 hours after a meal or in case of gastric pain. Maalox tablets: 1 or 2 tablets (chew until complete dissolution). Maalox suspension: 15 ml (1souplespoon or 1 bag). Before use, homogenize the suspension by shaking the bottle or by carefully pressing the bag with your fingers. Squeeze the contents of the bag onto a spoon or into the mouth.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) description</li> <li>b) pharmaceutical form</li> <li>c) storage</li> <li>d) indications</li> <li>e) dosage and administration</li> </ul>	e)				
YK-4	<p>Make sure that you are using a syringe which is marked corresponding to the strength of the insulin preparation prescribed by your doctor. Always use the same type and brand of syringe. Failure to use the correct syringe can lead to dosage errors. Insulin can either be clear (Actrapid<sup>TM</sup>MC) or cloudy (insulin suspensions).</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) dosage and administration</li> <li>b) injection procedure</li> <li>c) storage</li> <li>d) indications</li> <li>e) pharmaceutical form</li> </ul>	b)				
YK-4	<p>Only freshly prepared, clear solution may be injected i.v. The clear solution is injected slowly i.v. It can also be mixed with a short infusion (1 vial of Aspisol added to no more than 250 ml of solution of sodium chloride, glucose, or sorbitol) or be slowly injected into the infusion tube next to the cannula of an infusion already in progress. Aspisol can also be given by deep intramuscular injection. It is advisable to vary the injection site on repeated administration.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) description</li> <li>b) mode of use</li> <li>c) pharmaceutical form</li> <li>d) interactions with other drugs</li> <li>e) dosage and administration</li> </ul>	b)				
YK-4	<p>Pack of 1 injection vial containing 1g dry substance + 1 ampoule with 5 ml of water for injection. Pack of 5 injection vials containing 1g dry substance + 5 ampoules with 5 ml of water for injection.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) description</li> <li>b) presentation</li> <li>c) storage</li> <li>d) indications</li> <li>e) precautions</li> </ul>	b)				
YK-4	<p>Panadeine is specially formulated to provide strong fast pain relief. Panadeine has two active ingredients, codeine and paracetamol, which combine to give effective and positive pain relief with minimum risk of stomach upset.</p> <p>Each tablet contains:</p> <table data-bbox="295 1993 957 2072" style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;">Paracetamol Ph. Eur.</td> <td style="text-align: right;">500mg</td> </tr> <tr> <td>Codeine Phosphate Ph. Eur.</td> <td style="text-align: right;">8mg</td> </tr> </table> <p>The text above is a part of annotation</p>	Paracetamol Ph. Eur.	500mg	Codeine Phosphate Ph. Eur.	8mg	a)
Paracetamol Ph. Eur.	500mg					
Codeine Phosphate Ph. Eur.	8mg					

	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) description</li> <li>b) side-effects</li> <li>c) pharmaceutical form</li> <li>d) indications</li> <li>e) dosage and administration</li> </ul>	
YK-4	<p>Panadeine should be taken with a tumblerful of water.  ADULTS: 2 tablets to be taken every four hours as required.  Do not exceed 8 tablets in 24 hours.  CHILDREN (7-12 years): ½ of a tablet, every four hours.  Do not exceed 4 tablets in 24 hours.  Not suitable for children under 7 years of age.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) description</li> <li>b) precautions</li> <li>c) pharmaceutical form</li> <li>d) indications</li> <li>e) dosage and administration</li> </ul>	e)
YK-4	<p>Possibility of digestive disturbances: stomach diseases, nausea, vomiting, diarrhea.  When this occurs the dosage should be reduced. Inform your doctor or your pharmacist about any side effects not mentioned in this leaflet as well as any other current treatment. In case of any doubt do not hesitate to seek advice from your doctor or pharmacist.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) adverse reactions:</li> <li>b) presentation</li> <li>c) pharmaceutical form</li> <li>d) indications</li> <li>e) dosage and administration</li> </ul>	a)
YK-4	<p>Renal and eighth-nerve function should be closely monitored in patients with known or suspected renal impairment and also in those whose renal function is initially normal but who develop signs of renal dysfunction during therapy.  Aminoglycosides are contraindicated during pregnancy because of the risk of damage in the fetus. It should be used only in cases of serious bacterial infection in the mother when atoxic antibiotics are not effective.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) dosage</li> <li>b) presentation</li> <li>c) pharmaceutical form</li> <li>d) indications</li> <li>e) precautions</li> </ul>	e)
YK-4	<p>Shock of cardiogenic, septic or dramatic origin. Cardiac insufficiency in open heart surgery and coronary occlusion. Refractory cardiac insufficiency.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) description</li> <li>b) injection procedure</li> <li>c) presentation</li> <li>d) indications</li> <li>e) pharmaceutical form</li> </ul>	d)
YK-4	<p>Side effects are primarily due to overdosage. Aminoglycosides have a potential for causing ototoxicity both in cochlear and vestibular nerves. Ototoxicity is clinically manifested in hearing decreases and vertigo. The nephrotoxicity of tobramycin causes</p>	d)

	<p>a decrease in the rate of glomerular filtration, while serum creatinine concentration and urea nitrogen are increased; in serious cases oliguria and anuria may also occur.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <p>a) description b) contraindications c) pharmaceutical form d) side-effects e) dosage and administration</p>	
YK-4	<p>Solpadeine capsules are suitable for migraine, headache, toothache, rheumatic pains, period pains, neuralgia, colds, influenza, sore throats and feverishness.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <p>a) description b) contraindications c) pharmaceutical form d) indications e) dosage and administration</p>	d)
YK-4	<p>The following are intensified:</p> <p>the action of anticoagulants (e.g. coumarin derivatives and heparin) the risk of gastrointestinal haemorrhage during simultaneous treatment with corticosteroids the desirable and undesirable effects of all nonsteroidal antirheumatics the effects of hypoglycaemic drugs (sulphonylureas) the adverse effects of methotrexate.</p> <p>The effects of spironolactone furosemide uricosuric antipodagrics are reduced.</p> <p>The text above is a part of annotation</p> <p>a) description b) mode of use c) pharmaceutical form d) interactions with other drugs e) dosage and administration</p>	d)
YK-4	<p><a href="#">Atorvastatin</a> wird zur Senkung erhöhter <a href="#">Cholesterin</a>- und <a href="#">Triglyceridwerte</a> im <a href="#">Blut</a> eingesetzt. Es wird verwendet, wenn die Gesamtcholesterinkonzentration im Serum den Wert von 5,5 Millimol pro Liter überschreitet. Weiterhin schützt Atorvastatin vor Gefäßverkalkung (<a href="#">Arteriosklerose</a>) und damit vor <a href="#">Herzinfarkt</a> und <a href="#">Schlaganfall</a>.</p> <p>Im Text handelt es sich um Wirkungsweise des Medikamentes Arteriosklerose Herzinfarkt Schlaganfall Anwendungsgebiet des Medikamentes</p>	e)
YK-4	<p>Besonders gefährlich kann Paracetamol werden. Der Wirkstoff bekäme heute nach Meinung vieler Experten gar keine Zulassung mehr. Die empfohlene Dosis für Erwachsene liegt bei 2000 bis 4000 Milligramm pro Tag. Doch die Nebenwirkungen sind beträchtlich: Neben erhöhtem Blutdruck und Leberschäden kann es zu Herzinfarkten und Hirnschäden kommen. Eine Paracetamolvergiftung führt häufig zum Tod (tödlich sind Einzeldosen ab 7,5 Gramm).</p>	b)

	<p>Im Text handelt es sich um          Dosierung          Medikamentenvergiftung          Wirkstoff          Nebenwirkungen          Kontraindikationen</p>	
YK-4	<p>Besonders wichtig für eine korrekte Medikamentenanwendung ist es auch, sich an die verschriebene Dosierung zu halten. Sowohl zu viel als auch zu wenig des Wirkstoffs können den Therapieerfolg aufs Spiel setzen. Auch der Zeitpunkt der Anwendung ist wichtig.</p> <p>Im Text handelt es sich um          Anwendung des Arzneimittels          Wirkstoffe des Arzneimittels          Dosierung des Arzneimittels          Zusammensetzung des Arzneimittels          Nebenwirkungen des Arzneimittels</p>	a)
YK-4	<p>Bisoprolol (Arzneimittelklasse der Betablocker) wirkt, indem es die Reaktion des Körpers auf bestimmte Nervenimpulse – insbesondere im Herzen – beeinflusst. Auf diese Weise verlangsamt Bisoprolol die Herzfrequenz und macht das Herz leistungsfähiger, sodass es das Blut besser durch den Körper pumpen kann.</p> <p>Im Text handelt es sich um          Nebenwirkungen          Gegenanzeigen          Wechselwirkungen          Dosierung          Anwendungsgebiet</p>	e)
YK-4	<p>Das Arzneimittel enthält den Wirkstoff Domperidon. Domperidon wirkt, die Nahrung schneller durch Ihre Speiseröhre, Ihren Magen und Darm zu befördern, damit sie nicht zu lange an einer Stelle bleibt. Es trägt auch dazu bei zu verhindern, dass die Nahrung den falschen Weg des Rückflusses in Ihre Speiseröhre nimmt. Domperidon wird bei Erwachsenen und Kindern zur Behandlung von Übelkeit und Erbrechen angewendet.</p> <p>Im Text handelt es sich um          Wechselwirkungen des Arzneimittels          Kontraindikationen des Arzneimittels          Wirkungen des Arzneimittels          Beipackzettel          Zusammensetzung des Arzneimittels</p>	
YK-4	<p>Das Verlangen nach einer höheren Dosis ist das erste Warnsignal für eine beginnende Schmerzmittelsucht. Aufmerksam sollte man auch werden, sobald man vom vorgeschriebenen Dosierungsschema abweicht und die Medikamente eigenmächtig „nach Bedarf“ anwendet. Auch, wenn man es einnimmt, um nicht Schmerzen auszuschalten, sondern unangenehme Gefühle zu unterdrücken.</p> <p>Im Text handelt es sich um          Schmerzmittelsucht          Dosierung des Arzneimittels          Anwendungsgebiet des Arzneimittels          Wirkung des Arzneimittels          Zusammensetzung des Arzneimittels</p>	a)
YK-4	<p>Die am häufigsten hergestellten Arzneiformen sind <a href="#">Tabletten</a> und <a href="#">Kapseln</a>. Neben festen Arzneiformen sind noch flüssige Formen zur <a href="#">Injektion</a> oder <a href="#">Infusion</a>, sowie zur</p>	d)

	<p>oralen Anwendung (z. B. Sirup), <a href="#">Salben</a> zur äußerlichen Anwendung sowie <a href="#">Aerosole</a> und Lösungen zur <a href="#">Inhalation</a> gebräuchlich.</p> <p>Im Text handelt es sich um Anwendung der Arzneimittel Feste Formen Flüssige Formen Die häufigsten Arzneiformen Arzneimittel zur äußerlichen Anwendung</p>	
YK-4	<p>Die Gebrauchsinformation gibt eine genaue Beschreibung des Arzneimittels. Die Gebrauchsinformation ist für Patienten wichtig, um das Arzneimittel richtig anwenden zu können. Für die Zulassung eines Arzneimittels werden eine genaue Beschreibung der Zusammensetzung, Anwendung und Wirkungsweise sowie eine Prüfung der Wirkungen und Nebenwirkungen vorausgesetzt.</p> <p>Im Text handelt es sich um Zusammensetzung des Arzneimittels Wirkung des Arzneimittels Nebenwirkungen des Arzneimittels Gebrauchsinformation des Arzneimittels Kontraindikationen des Arzneimittels</p>	d)
YK-4	<p>Eine Gegenanzeige ist ein Umstand, bei dem man ein bestimmtes Medikament nicht anwenden darf, da es sonst zu gefährlichen, gesundheitlichen Schäden kommen kann. Ein solcher Umstand könnte eine akute Erkältung oder eine chronische Krankheit wie Rheuma, Schwangerschaft und Stillzeit, ein bestimmtes Alter (Kinder, über 65-Jährige) sein.</p> <p>Im Text handelt es sich um Anwendungsgebiete der Arzneimittel Wechselwirkungen der Arzneimittel Nebenwirkungen der Arzneimittel Kontraindikationen der Arzneimittel Dosierung der Arzneimittel</p>	d)
YK-4	<p>Für Arzneimittel gibt es eine Reihe verschiedener Anwendungsarten oder <a href="#">Applikationsformen</a>. Man unterscheidet innerliche, äußerliche, <a href="#">örtliche</a> und <a href="#">körperweite</a> Applikationen. Am häufigsten ist die <a href="#">perorale</a> Applikationsform, da diese vom Patienten selbstständig eingenommen werden. Arzneimittelgaben durch <a href="#">Injektion</a> sind teurer. Sie müssen durch medizinisches Fachpersonal durchgeführt werden.</p> <p>Im Text handelt es sich um Verschiedene Applikationsformen Innerliche Applikationen Äußerliche Applikationen örtliche Applikationen Körperapplikationen</p>	a)
YK-4	<p>Generika - qualitativ hochwertige und preisgünstige Arzneimittel. Medikamente mit einem neuen Wirkstoff sind zunächst patentgeschützt und dürfen nur vom Patentinhaber produziert werden. Läuft der Patentschutz nach 10 bis 15 Jahren ab, dürfen auch andere Pharmaunternehmen diesen Wirkstoff produzieren. Diese patentfreien Medikamente werden als Generika bezeichnet.</p> <p>Generika sind Patentgeschützte Arzneimittel Arzneimittel mit einem neuen Wirkstoff</p>	e)

	<p>Medikamente ohne Nebenwirkungen  Medikamente ohne Kontraindikationen  Patentfreie, qualitativ hochwertige, preisgünstige Medikamente</p>	
YK-4	<p>Grundsätzlich können Nebenwirkungen sehr vielfältig sein: von harmlosen Begleiterscheinungen wie <a href="#">Müdigkeit</a> bis hin zu schädigenden Wirkungen, welche den Nutzen teils deutlich übersteigen, ist alles möglich. So können bestimmte Medikamente, die beispielsweise während einer <a href="#">Schwangerschaft</a> eingenommen werden, beim Embryo für schwere Fehlbildungen sorgen</p> <p>Im Text handelt es sich um  Müdigkeit  Nebenwirkungen  Fehlbildungen  Wechselwirkungen  Kontraindikationen</p>	b)
YK-4	<p>In hohen Dosen verursacht das Medikament Atemdepression und Herz-Kreislauf-Aktivität, was zum Tod führen kann. Die tödliche Dosis von Schlaftabletten aus der Gruppe der Barbiturate ist nur zehnmal höher als die therapeutische.</p> <p>Im Text handelt es sich um  Zusammensetzung des Arzneimittels  Überdosierung des Arzneimittels  Wirkung des Medikaments  Wechselwirkungen des Medikaments  Anwendungsgebiete des Medikaments</p>	b)
YK-4	<p>Medikamente, die eine hypnotische Wirkung haben, werden häufig verwendet. Die meisten von ihnen haben eine starke psychotrope Wirkung, d.h. die Fähigkeit, die menschliche Psyche zu beeinflussen. Aus diesem Grund werden potente Schlafmittel nur in Apotheken auf Rezept verkauft.</p> <p>Im Text handelt es sich um  Schmerzstillende Präparate  Medikamente gegen Schlaflosigkeit  Beruhigungsmittel  Abführmittel  Verstopfungsmittel</p>	b)
YK-4	<p>Nicht jedes Medikament darf gleichzeitig mit einem anderen Medikament eingenommen werden. Zwei oder mehrere Wirkstoffe können sich in ihrer Wirkung beeinflussen. Dies wird als <a href="#">Wechselwirkung</a> bezeichnet. So kann die Wirkung eines Medikamentes durch die gleichzeitige Einnahme eines anderen Medikamentes verstärkt oder abgeschwächt werden.</p> <p>Im Text handelt es sich um  Wirkung des Medikaments  Wirkstoffe des Medikaments  Wechselwirkung des Medikaments  Gegeanzeigen des Medikaments  Anwendungsgebiete des Medikaments</p>	c)
YK-4	<p>Parenterale Applikation (par / para = neben, außen): Applikation unter Umgehung des Magen-Darmtrakts. Dazu gehören Injektionen und Infusionen. Abkürzungen für Injektions- und Infusionsarten: (i.m., s.c., i.a., i.c., usw.) Weiterhin zählen zu den parenteralen Applikationsformen die sublinguale oder bukkale Applikation. Die Resorption erfolgt über die Mundschleimhaut.</p> <p>Im Text handelt es sich um</p>	d)

	<p>Arzneimittelanwendung durch den Enddarm  Verabreichung der Arzneimittel durch den Mund  Anwendung der Präparate auf die Haut  Anwendung der Medizin unter Umgehung des Magen-Darm-Traktes  Anwendung der Injektion cub cutan</p>	
УК-4	<p>Arzneimittelwechselwirkungen (auch Arzneimittelinteraktionen) können bei gleichzeitiger Einnahme verschiedener <a href="#">Arzneimittel</a> auftreten (Polymedikation). Die erwünschte <a href="#">pharmakologische</a> Wirkung kann dadurch verstärkt, abgeschwächt oder aufgehoben werden. Zusätzlich können <a href="#">unerwünschte Arzneimittelwirkungen</a> (Nebenwirkungen) auftreten.</p> <p>Im Text handelt es sich um  Wechselwirkungen der Arzneimittel  Wirkung der Arzneimittel  Nebenwirkungen der Arzneimittel  Anwendung der Arzneimittel  Kontraindikationen der Arzneimittel</p>	a)
УК-4	<p>Unter Medikamentenmissbrauch versteht man das Einnehmen von bestimmten <a href="#">Arzneimitteln</a>, ohne dass dafür eine medizinische Notwendigkeit besteht oder aber die Einnahme höherer Dosierungen als für die Behandlung einer Krankheit notwendig wäre.</p> <p>Zum Teil werden als Gründe für den Medikamentenmissbrauch der Drang nach Rauschzuständen, Entspannung, Beruhigung und <a href="#">Euphorie</a> angegeben.</p> <p>Im Text handelt es sich um  Wirkung der Arzneimittel  Nebenwirkungen der Arzneimittel  Medikamentenmissbrauch  Überdosierung  Wechselwirkungen der Arzneimittel</p>	c)
УК-4	<p>Verbreitete Formen der Medikamentenabhängigkeit sind: Schmerzmittelsucht, Schlaf- und Beruhigungsmittelsucht, Medikamentenmissbrauch von Antidepressiva und Neuroleptika, Medikamentenabhängigkeit bei Mitteln zur Gewichtsreduktion.</p> <p>Im Text handelt es sich um  Tabakabhängigkeit  Adipositas  Drogensucht  Schlaflosigkeit  Arzneimittelmissbrauch</p>	e)
УК-4	<p>Wird <a href="#">Atorvastatin</a> gemeinsam mit Blutgerinnungshemmern (oralen <a href="#">Antikoagulantien</a>) wie <a href="#">Warfarin</a> eingenommen, verlängert sich die Blutgerinnungszeit und es können Blutungen auftreten. Bei gemeinsamer Einnahme mit <a href="#">Digoxin</a> (gegen <a href="#">Herzmuskelschwäche</a>) erhöht sich die Digoxinkonzentration im Körper, was mit vermehrten Nebenwirkungen des Herzmittels einhergehen kann.</p> <p>Im Text handelt es sich um  Kontraindikationen  Nebenwirkungen  Wechselwirkungen  Anwendungsgebiet  Dosierung</p>	d)
УК-4	<p>БАРЬЕРЫ ВОСПРИЯТИЯ И ПОНИМАНИЯ?  а) Эстетический  б) Социальный</p>	a) в) )



	<p>в) Барьер отрицательных эмоций  г) Психологическая защита  д) Психологическая атака.</p>	
УК-4	<p>ВИДЫ ОБЩЕНИЯ:  а) вербальное  б) рациональное.  в) достоверное.  г) невербальное  д) косвенное</p>	<p>а)  б  )</p>
УК-4	<p>ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ЗОНЫ ДИСТАНЦИИ В ЧЕЛОВЕЧЕСКОМ КОНТАКТЕ:  а) интимная зона.  б) личная, или персональная зона.  в) социальная зона.  г) индивидуальная зона.  д) публичная зона.</p>	<p>а)  в  )  г  )  д  )</p>
УК-4	<p>ИЗ КАКИХ СТОРОН СОСТОИТ СТРУКТУРА ОБЩЕНИЯ:  а) коммуникативная  б) интерактивная  в) перцептивная  г) пассивная.  д) активная.</p>	<p>а)  б  )  в  )</p>
УК-4	<p>КАКИЕ БЫВАЮТ ВИДЫ КОНТРСУГГЕСТИИ, КОТОРЫЕ ВСТАЮТ НА ПУТИ КОММУНИКАЦИИ  а) избегание  б) авторитет  в) убеждение.</p>	<p>в)</p>
УК-4	<p>КАКИЕ ВАЖНЫЕ ФУНКЦИИ ВЫПОЛНЯЕТ ДЕЛОВАЯ БЕСЕДА:  а) взаимное общение работников из одной деловой сферы  б) совместный поиск, выдвижение и оперативная разработка рабочих идей и замыслов  в)) контроль и координация уже начатых деловых мероприятий  г) поддержание деловых контактов и стимулирование деловой активности.  д) выработка стратегии поведения в конфликтных ситуациях</p>	<p>в)  г  )  д  )</p>
УК-4	<p>КАКИЕ СИСТЕМЫ СПЕЦИАЛЬНЫХ ЗНАКОВ-СИМВОЛОВ ВЫРАБОТАНЫ ЛЮДЬМИ В РАМКАХ НЕВЕРБАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ:  а) знаки управления движением транспорта  б) форменная одежда  в) знаки отличия  г) звуковая речь.  д) награды.</p>	<p>б)  в  )</p>
УК-4	<p>КАКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ НЕВЕРБАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ МОЖНО ВЫДЕЛИТЬ:  а) позы, жесты, мимика  б) паралингвистика  в) проксемика  г) контакт глаз  д) эмпатия.</p>	<p>а)  б  )  г  )</p>
УК-4	<p>КОММУНИКАТИВНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ - ЭТО?  а) Способность устанавливать необходимые контакты с другими людьми.  б) Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми для лучшего взаимодействия.  в) Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми.  г) отношение к поступающей информации.  д) пробуждение интереса собеседника</p>	<p>в)</p>

	д) способность донести до собеседника значимые логические доводы	
УК-4	КОММУНИКАЦИЯ ЭТО - а) взаимодействие людей, имеющих общие или взаимозаменяющие интересы, либо потребности. б) зрительно воспринимаемые движения другого человека, выполняемые выразительно-регулятивную функцию в) отношение к поступающей информации. г) пробуждение интереса собеседника д) способность донести до собеседника значимые логические доводы	а)
УК-4	СПОСОБНОСТЬ ПОНИМАТЬ И ОЦЕНИВАТЬ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ ЗАВИСИТ ОТ: а) познавательных особенностей личности; б) темперамента; в) характера; г) эмоций. д) все ответы верны	д)
УК-4	ФОРМУЛА ЛАССУЭЛЛА ВКЛЮЧАЕТ: а) источник информации и передатчик; б) каналы связи; в) место назначения и приемник; г) источник шума; д) все ответы верны:	д)
УК-4	ЧТО ТАКОЕ АРГУМЕНТАЦИЯ? а) Способ убеждения кого-либо посредством значимых логических доводов б) Способ восприятия значимых логических доводов. в) Возможность донести до собеседника значимые логические доводы. г) Способность донести до собеседника значимые логические доводы. д) Способ общения.	г)
УК-4	ВАЖНЕЙШЕЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ВЫБОРКИ В СОЦИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВЫСТУПАЕТ а) валидность б) гетерогенность в) гомогенность г) репрезентативность д) систематичность	г)
УК-4	ВОПРОС СОЦИОЛОГИЧЕСКОЙ АНКЕТЫ, НА КОТОРЫЙ РЕСПОНДЕНТ ДОЛЖЕН САМОСТОЯТЕЛЬНО СФОРМУЛИРОВАТЬ СОДЕРЖАНИЕ СВОЕГО ОТВЕТА, НАЗЫВАЕТСЯ а) открытым б) контактным в) простым г) сложным д) закрытым	а)
УК-4	ВЫЯВЛЕНИЕ ХАРАКТЕРА МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ВЗАИМОДЕЙСТВИЙ В МАЛЫХ СОЦИАЛЬНЫХ ГРУППАХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ, КАК ПРАВИЛО, С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА а) анкетного опроса б) интервью в) социометрического опроса г) экспертного опроса д) фокус-группы	в)
УК-4	ЗАВЕРШАЮЩИМ ЭТАПОМ ПРИКЛАДНОГО СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ а) обработка и анализ данных б) подготовка отчета о результатах	б)

	<p>в) разработка программы исследования  г) формулировка выводов и рекомендаций  д) проведение исследования</p>	
УК-4	<p>ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ ПРИ СБОРЕ СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ МЕТОДОМ КОНТЕНТ-АНАЛИЗА ВЫСТУПАЕТ</p> <p>а) внешнее проявление социального явления  б) документ  в) организованная социальная ситуация  г) человек  д) группа</p>	б)
УК-4	<p>ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ ПРИ СБОРЕ СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ МЕТОДОМ НАБЛЮДЕНИЯ ВЫСТУПАЕТ</p> <p>а) внешнее проявление социального явления  б) документ  в) организованная социальная ситуация  г) человек  д) данные исследования</p>	а)
УК-4	<p>МЕТОД, СУТЬ КОТОРОГО СВОДИТСЯ К НЕПОСРЕДСТВЕННОМУ ОБЩЕНИЮ ИССЛЕДОВАТЕЛЯ С РЕСПОНДЕНТОМ И ВОПРОСНО-ОТВЕТНОМУ ДИАЛОГУ, НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>а) наблюдение  б) интервью  в) эксперимент  г) анкетный опрос  д) анализ документов</p>	б)
УК-4	<p>НАЧАЛЬНЫМ ЭТАПОМ ПРИКЛАДНОГО СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) обработка и анализ данных  б) подготовка отчета о результатах  в) разработка программы исследования  г) согласование темы исследования  д) проведение исследования</p>	г)
УК-4	<p>ОДНИМ ИЗ НЕДОСТАТКОВ МЕТОДА НАБЛЮДЕНИЯ В СОЦИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВЫСТУПАЕТ</p> <p>а) активное продуцирование гипотез  б) локальность изучаемой ситуации  в) оперативность получения информации  г) совместимость с другими методами  д) фиксация сразу по нескольким параметрам</p>	б)
УК-4	<p>СИСТЕМА ОПЕРАЦИЙ, ПРЕДПИСАНИЙ С УКАЗАНИЕМ ПРОЦЕДУР ИХ ПРИМЕНЕНИЯ В СОЦИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ, НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>а) валидностью  б) методом  в) методикой  г) репрезентативностью  д) рабочей программой</p>	в)
УК-4	<p>СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПРОВОДИМОЕ В РЕАЛЬНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ СИТУАЦИИ, НАЗЫВАЮТ:</p> <p>а) аналитическим  б) оперативным  в) повторным  г) сплошным  д) полевым</p>	д)

УК-4	СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПРОВОДИМОЕ ДЛЯ ПРОВЕРКИ МЕТОДИКИ ИССЛЕДОВАНИЯ, ИСПОЛЪЗУЕМОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ И Т.Д., НАЗЫВАЮТ а) аналитическим б) пилотажным в) прикладным г) фундаментальным д) первичным	б)
УК-4	СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ЦЕЛЬЮ КОТОРОГО ВЫСТУПАЕТ ПРИРАЩЕНИЕ НАУЧНО-ТЕОРЕТИЧЕСКОГО ЗНАНИЯ, НАЗЫВАЮТ а) аналитическим б) пилотажным в) прикладным г) фундаментальным д) повторным	г)
УК-4	ЧЕЛОВЕК, КОТОРЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ПЕРВИЧНОЙ СОЦИОЛОГИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ, ЭТО а) Оппонент б) Коллега в) Рецензент г) Респондент д) Интервьюер	г)
УК-5	ДАННОЕ РЕШЕНИЕ БЫЛО ПРИНЯТО НА ЛЮБЕЧСКОМ СЪЕЗДЕ КНЯЗЕЙ В 1097 Г. а) начать новый поход в степи против печенегов; б) прекратить княжеские усобицы и закрепить за каждым из князей его владения; в) избрать на киевский престол Владимира Мономаха; г) утвердить окончательный текст «Русской правды»; д) заключение военного союза с печенегами.	б)
УК-5	ЯЗЫЧЕСТВУ НЕ СВОЙСТВЕННО а) поклонение силам природы; б) идолопоклонство; в) наличие множества богов; г) единобожие; д) культ насилия.	г)
УК-5	УКАЖИТЕ ПРИЧИНЫ ОБРАЗОВАНИЯ ЕДИНОГО РУССКОГО ГОСУДАРСТВА а) усиление экономических связей внутри страны; б) восстановление и развитие сельского хозяйства, рост городов; в) необходимость борьбы с Золотой Ордой за независимость государства; г) развитие ремесел; д) верны все ответы.	д)
УК-5	ГОСУДАРСТВО КОТОРОЕ ВОЗГЛАВЛЯЛ ШАМИЛЬ НАЗЫВАЛОСЬ а) эмират; б) имапат; в) газават; г) Чеченское ханство; д) султанат.	б)
УК-5	ПРОЦЕСС ПЕРЕСЕЛЕНИЯ ЛЮДЕЙ И ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПРОМЫШЛЕННОСТИ В ВОСТОЧНЫЕ РАЙОНЫ СТРАНЫ НАЗЫВАЛСЯ а) миграция; б) депортация;	в)

	<p>в) эвакуация;  г) децентрализация;  д) рекреация.</p>	
УК-5	<p>В СНГ ВХОДИТ</p> <p>а) Азербайджан;  б) Латвия;  в) Литва;  г) Эстония;  д) Грузия.</p>	а)
УК-5	<p>В ПОДПИСАНИИ БЕЛОВЕЖСКИХ СОГЛАШЕНИЙ НЕ ПРИНИМАЛ  УЧАСТИЯ СЛЕДУЮЩИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДЕЯТЕЛЬ</p> <p>а) Б. Н. Ельцин;  б) Л. М. Кравчук;  в) Н. А. Назарбаев;  г) С. С. Шушкевич;  д) М.С. Горбачев.</p>	г)
УК-5	<p>ХРИСТИАНСТВО В КИЕВСКОЙ РУСИ БЫЛО ПРИНЯТО</p> <p>а) в 987 г.;  б) в 988 г.;  в) в 1004 г.;  г) в 982 г.;  д) в 1054 г.</p>	б)
УК-5	<p>ПО ПРЕДАНИЮ, В ВОЙСКЕ ДМИТРИЯ ДОНСКОГО НА КУЛИКОВОМ ПОЛЕ  СРАЖАЛИСЬ БОГАТЫРИ ПЕРЕСВЕТ И ОСЛЯБЯ. СОГЛАСНО ЭТОМУ ЖЕ  ПРЕДАНИЮ, ОНИ БЫЛИ</p> <p>а) бояре;  б) монахи;  в) свободные крестьяне;  г) князья;  д) смерды.</p>	б)
УК-5	<p>ПРОТИВНИКОМ ЦЕРКОВНОЙ РЕФОРМЫ ПАТРИАРХА НИКОНА БЫЛ</p> <p>а) боярин Б. И. Морозов;  б) митрополит Гермоген;  в) протопоп Аввакум;  г) Симеон Полоцкий;  д) Иван Грозный.</p>	в)
УК-5	<p>ЦЕРКОВНАЯ РЕФОРМА ПЕТРА I ЗАКЛЮЧАЛАСЬ В</p> <p>а) в исправлении богослужения и церковных книг;  б) в ликвидации церковного землевладения;  в) в ликвидации патриаршества и создании Священного Синода;  г) в ликвидации монастырей;  д) в дополнительном финансировании монастырей.</p>	в)
УК-5	<p>ВОЕННАЯ ОПЕРАЦИЯ, ИЗВЕСТНАЯ КАК «ЛЕДОВОЕ ПОБОИЩЕ»,  СВЯЗАНА С ИМЕНЕМ:</p> <p>а) Дмитрия Донского;  б) Ивана Калиты;  в) Александра Невского;  г) Ивана Грозного;  д) Василия III.</p>	в)
УК-5	<p>ЧЕРТОЙ ДЕСТАЛИНИЗАЦИИ СОВЕТСКОГО ОБЩЕСТВА НЕ ЯВЛЯЛОСЬ</p> <p>а) реабилитация жертв сталинских репрессий;  б) возвращение на родину депортированных в годы Великой Отечественной войны народов;  в) восстановление многопартийной системы;  г) прекращение массовых репрессий;</p>	в)

	д) преодоление культа личности И.В. Сталина.	
УК-5	ПРИЧИНА «СОЛЯНОГО БУНТА» В МОСКВЕ БЫЛА В а) запрете на ввоз соли из-за границы; б) попытке властей увеличить пошлины на соль; в) дефиците соли в Москве; г) запрете продажи соли на московских рынках; д) начало церковной реформы.	б)
УК-5	ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН НАЧАЛА СМУТЫ БЫЛО а) отсутствие наследников у Бориса Годунова; б) подрывная деятельность польских спецслужб; в) пресечение в России правящей царской династии; г) недовольство народа произволом опричников; д) восстановление и развитие сельского хозяйства, рост городов.	в)
УК-5	УКАЗ О ПРЕСТОЛОНАСЛЕДИИ, ИЗДАННЫЙ ПАВЛОМ I СОДЕРЖАЛ СЛЕДУЮЩИЙ ПУНКТ а) император мог передавать свой престол любому из наследников; б) престол мог переходить только по мужской линии; в) престол мог переходить к старшему из наследников как по мужской, так и по женской линии; г) вопрос о наследнике царя решал Земский собор; д) отмена местничества.	б)
УК-5	РОССИЯ БЫЛА ПРОВОЗГЛАШЕНА ИМПЕРИЕЙ В а) в 1711 г.; б) в 1721 г.; в) в 1725 г.; г) в 1727 г.; д) в 1730 г.	в)
УК-5	РЕАКЦИЯ СОВЕТСКИХ ВЛАСТЕЙ НА АНТИКОММУНИСТИЧЕСКОЕ ВОССТАНИЕ В ВЕНГРИИ В 1956 ГОДУ БЫЛА СЛЕДУЮЩЕЙ а) Венгрия была исключена из СЭВ; б) Венгрия была исключена из ОВД; в) на территории СССР была сформирована венгерская Красная Армия, подавившая выступление; г) в Венгрию были введены советские войска, подавившие восстание. д) сокращение расходов на армию СССР.	г)
УК-5	ЭКОНОМИЧЕСКАЯ РЕФОРМА ПРАВИТЕЛЬСТВА Е. ГАЙДАРА В 1992 Г. ВОШЛА В ИСТОРИЮ ПОД НАЗВАНИЕМ а) «новое экономическое мышление»; б) «дефолт»; в) «шоковая терапия»; г) «экономический стресс»; д) «черная пятница».	в)
УК-5	ОБЩЕСТВЕННЫЙ СТРОЙ ВОСТОЧНЫХ СЛАВЯН, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ НАРОДНОГО СОБРАНИЯ ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ИЗ ОБЩИНЫ КНЯЗЕЙ И ИХ ДРУЖИНЫ, НАЗЫВАЛСЯ а) «примитивным рабовладением»; б) «военной демократией»; в) раннеклассовым; г) раннефеодальным; д) позднефеодальным.	б)
УК-5	«ИСЛАМ» ПЕРЕВОДИТСЯ КАК а) боголюбие б) покорность в) твердость г) высшее знание	б)

	д) твердость намерений	
УК-5	<p>ДЛЯ РУССКОГО КУЛЬТУРНОГО АРХЕТИПА ХАРАКТЕРНЫ</p> <p>а) «безвкусьность» и невмешательство  б) энергичность и экспрессивность  в) жажда власти, уход в мир вещей  г) «соборность» и терпеливость  д) жестокость и озлобленность</p>	г)
УК-5	<p>ДОБРОВОЛЬНОЕ ЕДИНЕНИЕ ЛЮДЕЙ НА ОСНОВЕ ДУХОВНОЙ ОБЩНОСТИ, БРАТСТВА, ПОДЛИННОЙ НРАВСТВЕННОСТИ СЛАВЯНОФИЛЫ ОБОЗНАЧАЛИ ТЕРМИНОМ</p> <p>а) государственность  б) соборность  в) духовность  г) религиозность  д) двойственность</p>	б)
УК-5	<p>ЗНАКИ, КОТОРЫЕ НЕ ТОЛЬКО ИЗОБРАЖАЮТ НЕКОТОРЫЕ ОБЪЕКТЫ, НО И НЕСУТ ДОБАВОЧНЫЙ СМЫСЛ</p> <p>а) индексы  б) символы  в) артефакты  г) законы  д) шифры</p>	б)
УК-5	<p>К ПРИЗНАКАМ РОССИЙСКОЙ ЦИВИЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ</p> <p>а) «недеяние», созерцательность и слияние с природой  б) утилитаризм, гражданское общество, основанные на свободе личности  в) национализм, индивидуализм и веру в прогресс  г) коллективистскую ментальность, подчинение общества государству  д) авторитаризм, подавление личности</p>	г)
УК-5	<p>КАК НАЗЫВАЕТСЯ СИСТЕМА ВЗГЛЯДОВ, ОТВЕРГАЮЩИХ РЕЛИГИОЗНЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ И РЕЛИГИЮ В ЦЕЛОМ</p> <p>а) атеизм  б) фетишизм  в) анимизм  г) тотемизм  д) магия</p>	а)
УК-5	<p>КАК НАЗЫВАЕТСЯ УЧЕНИЕ БУДДЫ</p> <p>а) о четырех благородных знаниях  б) о четырех благородных поступках  в) о четырех благородных деяниях  г) о четырех благородных истинах  д) о четырех благородных способах просветления</p>	г)
УК-5	<p>КАК НАЗЫВАЛАСЬ «СТОЛИЦА» ИТАЛЬЯНСКОГО ВОЗРОЖДЕНИЯ</p> <p>а) Рим  б) Неаполь  в) Флоренция  г) Милан  д) Сиракузы</p>	в)
УК-5	<p>КАК ПЕРЕВОДИТСЯ НАЗВАНИЕ СВОДА БУДДИЙСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ - ТРИПИТАКА</p> <p>а) три драгоценности  б) три бриллианта  в) три корзины  г) три храма  д) три камня</p>	в)
УК-5	КАКАЯ РЕЛИГИЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ САМОЙ МОЛОДОЙ	а)



	<ul style="list-style-type: none"> <li>а)ислам</li> <li>б)индуизм</li> <li>в)зороастризм</li> <li>г)христианство</li> <li>д)сентоизм</li> </ul>	
УК-5	<p>КУЛЬТУРНЫЕ НОРМЫ - ЭТО</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а)множество закономерно связанных друг с другом элементов</li> <li>б) продукты человеческой деятельности</li> <li>в) законы и стандарты социального бытия людей</li> <li>г)процесс обозначения мира понятий и вещей</li> <li>д) рудимент мифологического сознания</li> </ul>	в)
УК-5	<p>КУЛЬТУРОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а)наиболее общие основания любой человеческой деятельности</li> <li>б)становление, развитие и гибель цивилизаций</li> <li>в)совокупность разрозненных культурных явлений и объектов</li> <li>г)зарождение, функционирование и закономерности развития культуры</li> <li>д) исторические объекты</li> </ul>	г)
УК-5	<p>ОСНОВНЫМИ ЦЕННОСТЯМИ СОВРЕМЕННОЙ КУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а)размеренность и традиция</li> <li>б)развитие и скорость</li> <li>в)отрицание и нонконформизм</li> <li>г)конформизм и подчинение</li> <li>д) эгоизм и стяжательство</li> </ul>	б)
УК-5	<p>СИМВОЛ ПОЗВОЛЯЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а)отличить своих от чужих</li> <li>б)понять достоинства своей культуры</li> <li>в)получить общественное признание</li> <li>г)повысить эффективность учебы</li> <li>д) отвлечь внимание</li> </ul>	а)
УК-5	<p>СЛОВО «ЕВАНГИЛИЕ» ОЗНАЧАЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а)договор, союз</li> <li>б)добрая, радостная весть</li> <li>в)книга</li> <li>г)обрезание</li> <li>д)возвеличивание</li> </ul>	б)
УК-5	<p>СОВОКУПНОСТЬ КУЛЬТУРНЫХ ОБЪЕКТОВ, ФОРМ, СМЫСЛОВ, ВЫРАЖЕННЫХ В ЗНАКОВОЙ ФОРМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а)культурный код</li> <li>б)культурный тип</li> <li>в)культурный текст</li> <li>г)культурный символ</li> <li>д)культурная головоломка</li> </ul>	а)
УК-5	<p>СУЩНОСТЬ КУЛЬТУРОГЕНЕЗА</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а):постоянном самообновлении культуры</li> <li>б)возникновении новых орудий труда</li> <li>в)создании новых произведений искусства</li> <li>г)сохранении культурных ценностей</li> <li>д) производство и хранение культурных артефактов</li> </ul>	а)
УК-5	<p>ЦЕННОСТИ ЧЕЛОВЕКА ФОРМИРУЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а)вместе с молоком матери</li> <li>б)в процессе социализации</li> <li>в)благодаря научным знаниям</li> <li>г)на основе законов добра и справедливости</li> <li>д) в процессе компьютерных игр</li> </ul>	б)
УК-5	<p>ЧТО ОЗНАЧАЕТ «ХАДЖ В ИСЛАМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) название налога</li> </ul>	в)

	б) название поста в) паломничество в Мекку г) название святого д) переселение народов	
УК-5	<b>ЧТО ОЗНАЧАЕТ ТЕРМИН «АНТИЧНОСТЬ»</b> а) греко-римская древность (история и культура Древней Греции и Древнего Рима) б) термин, равнозначный русскому «древность» в) термин «античность» употребляется в обоих смыслах: в узком («а») и широком («б») г) расцвет древневосточных государств д) закат древнегреческого мира	в)
УК-5	<b>ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМВОЛОВ ХРИСТИАНСКОЙ ВЕРОТЕРПИМОСТИ</b> а) послания апостола Павла коринфянам б) Апокалипсис в) Ригведа г) Книга Иисуса Навина д) Книга Судей	а)
УК-6	<b>К ОСНОВНОМУ ЭЛЕМЕНТУ ОБУЧЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ОТНОСИТСЯ</b> а) власть б) стиль руководства в) политика найма г) применение усвоенных знаний на практике д) политика адаптации	г)
УК-6	<b>АВТОНОМИЯ МОРАЛИ ПРЕДПОЛАГАЕТ</b> а) авторство решения и ответственность б) вседозволенность в) безграничное проявление власти г) освобождение от ответственности д) лидерство	а)
УК-6	<b>В РЕШЕНИИ ЭТИЧЕСКОЙ ДИЛЕММЫ НЕОБХОДИМО ПРИНИМАТЬ В РАСЧЕТ</b> а) общественные идеалы б) интересы другого человека в) только собственные интересы г) интересы обеих сторон д) определяющие цели и ценности	д)
УК-6	<b>В ФОРМИРОВАНИИ ЛИЧНОГО МИРОВОЗЗРЕНИЯ ЗНАЧИМАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ</b> а) общению с природой б) самопознанию в) занятию спортом г) отказу от вредных привычек д) соблюдению законов	б)
УК-6	<b>ГУМАНИТАРНОЕ И МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАНИЕ ОБЪЕДИНЯЕТ</b> а) забота о человечестве б) вера в сохранение мира в) ценность человеческой жизни г) вера в прогресс д) проблема добра и зла	в)
УК-6	<b>ЖИЗНЕННОЕ КРЕДО СОСТАВЛЯЮТ СОДЕРЖАНИЯ,</b> а) оцененные обществом как благо б) тождественные самости в) противопоставленные общественному мнению	б)

	г) согласованные с научным миром д) научно недоказуемые	
УК-6	ЗНАНИЕ ГАРАНТИРУЕТ ДОБРОДЕТЕЛЬНЫЙ ПОСТУПОК, ЕСЛИ а) знание из авторитетного источника б) знание, проверено практикой в) знание, выбрано как собственное Я г) знание, не противоречит авторитету д) знание, исходит от далеких предков	в)
УК-6	ЗНАНИЕ СТАНОВИТСЯ ЧАСТЬЮ ЛИЧНОГО МИРОВОЗЗРЕНИЯ, ЕСЛИ а) выдвинуто оппонентом в споре б) преподнесено авторитетным лицом в) доказано наукой г) выражено общественным мнением д) критически осмыслено	д)
УК-6	ИДЕАЛИСТИЧЕСКАЯ ПОЗИЦИЯ ОСНОВАНА НА УБЕЖДЕНИИ, ЧТО а) следует стремиться к идеалу б) первична идея в) все в мире совершенно г) высшая цель человека – благо д) человек порождает идеи	б)
УК-6	ИСТИННОЕ ЗНАНИЕ КАК ЦЕЛЬ ТРЕБУЕТ ОТ ИССЛЕДОВАТЕЛЯ а) воли к победе б) борьбы за справедливость в) здоровых амбиций г) неустанной работы д) отказа от любой догмы	д)
УК-6	КАТЕГОРИЧЕСКИЙ ИМПЕРАТИВ И. КАНТА ПОСТУЛИРУЕТ а) приоритет воли другого человека б) отказ от собственных интересов в) ценность самоосуществления человека г) приоритет воли над разумом д) эгоцентрический принцип	в)
УК-6	МИРОВОЗЗРЕНИЕ В СВОЕЙ СТРУКТУРЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ а) здоровый образ жизни б) труд на благо общества в) заботу и близких г) чувства и переживания д) созерцание красоты	г)
УК-6	ЭТИКА ОБРАЩЕНА а) к проблеме мира на Земле б) к знанию и пониманию закона в) к вере г) к чувству долга человека д) к выбранным ценностям	г)
УК-7	В ЧЁМ СУЩЕСТВЕННАЯ РАЗНИЦА МЕЖДУ ПОПЕРЕМЕННЫМ И ОДНОВРЕМЕННО ДВУХШАЖНЫМ ХОДАМИ а) в длине скользящего шага б) в маховом выносе ноги в) в подседании перед толчком ногой г) в работе рук д) нет разницы	г)
УК-7	НАЗОВИТЕ БАЗОВЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ РАЗВИТИЯ МЫШЦ РУК И ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА а) поднимание ног и таза лежа на спине	в)

	<ul style="list-style-type: none"> <li>б) повороты и наклоны туловища</li> <li>в) отжимание</li> <li>г) прыжки</li> <li>д) бег</li> </ul>	
УК-7	<p>НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ РАЗВИТИЯ МЫШЦ ТУЛОВИЩА (СПИНЫ И БРЮШНОГО ПРЕССА)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) поднимание верхней части туловища в положении лёжа на спине</li> <li>б) поднимание ног и таза лёжа на спине</li> <li>в) прыжки</li> <li>г) подтягивание в висе на перекладине</li> <li>д) бег</li> </ul>	а)
УК-7	<p>ОТ ЧЕГО В ОСНОВНОМ ЗАВИСИТ РЕЗУЛЬТАТ В ПРЫЖКАХ В ДЛИНУ С РАЗБЕГА</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) максимальной скорости разбега и отталкивания</li> <li>б) быстрого выноса маховой ноги</li> <li>в) способа прыжка</li> <li>г) одновременной работе рук при отталкивании</li> <li>д) повороты туловища</li> </ul>	а)
УК-7	<p>С ЧЕГО НАЧИНАЕТСЯ БЕГ НА СРЕДНИЕ И ДЛИННЫЕ ДИСТАНЦИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) с низкого старта</li> <li>б) с хода</li> <li>в) с высокого старта</li> <li>г) с опорой на одну руку</li> <li>д) с прыжка</li> </ul>	в)
УК-7	<p>ЧТО СЧИТАЕТСЯ ГРУБОЙ ОШИБКОЙ В ТЕХНИКЕ ПОПЕРЕМЕННОГО ДВУХШАЖНОГО ХОДА</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) незаконченный толчок ногой</li> <li>б) двухопорное скольжение</li> <li>в) незаконченный толчок рукой</li> <li>г) одноопорное скольжение</li> <li>д) попеременная работа рук</li> </ul>	б)
УК-7	<p>ВЕДЕНИЕ МЯЧА ВЫПОЛНЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) одной рукой</li> <li>б) поочередно двумя руками</li> <li>в) поочередно одной рукой</li> <li>г) одновременно двумя руками</li> <li>д) двумя сразу</li> </ul>	б)
УК-7	<p>ВЫБОР СПОСОБА ПОДЪЕМА В ГОРУ ЗАВИСИТ ОТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) крутизны склона</li> <li>б) длины палок</li> <li>в) длины лыж</li> <li>г) длины креплений</li> <li>д) погодных условий</li> </ul>	а)
УК-7	<p>КАКИЕ ВИДЫ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЛЁГКАЯ АТЛЕТИКА</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) ходьбу и бег</li> <li>б) прыжки и метания</li> <li>в) многоборье</li> <li>г) опорные прыжки</li> <li>д) повороты туловища</li> </ul>	в)
УК-7	<p>КАКИЕ ПРИЕМЫ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ РАССЛАБЛЕНИЯ МЫШЦ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) удары по напряжённой мышце</li> <li>б) произвольное расслабление отдельных мышц</li> <li>в) бег</li> <li>г) статическое напряжение</li> <li>д) сочетающие расслабления одних мышц с напряжением других</li> </ul>	д)

УК-7	<p>МАТЧ СОСТОИТ ИЗ</p> <p>а) двух таймов по 20 минут  б) четырех таймов по 10 минут  в) трех таймов по 15 минут  г) два тайма по 10 минут  д) один тайм 40 минут</p>	б)
УК-7	<p>ПРИ СПУСКЕ С ГОРЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПАДЕНИЯ ЛЫЖНИКА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) сгибание ног в коленях  б) чрезмерный наклон туловища вперед  в) выставление вперед одной лыжи  г) неровная лыжня  д) свежий снег</p>	б)
УК-7	<p>ТЕХНИКА ВЛАДЕНИЯ МЯЧОМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЕМЫ</p> <p>а) ловлю, остановки, повороты, ведение мяча  б) передачи мяча, броски в корзину, ловлю, остановки, повороты  в) ловлю, передачи, ведение мяча, броски в корзину  г) передачи, броски в корзину  д) повороты, ведение мяча</p>	в)
УК-7	<p>ЧТО ОЗНАЧАЕТ СЛОВО БАСКЕТБОЛ</p> <p>а) корзина  б) площадка  в) корзина-мяч  г) мяч  д) зона</p>	в)
УК-7	<p>ИЗ КАКИХ ФАЗ СОСТОИТ БЕГ НА КОРОТКИЕ ДИСТАНЦИИ</p> <p>а) стартование, разгон, финиширование  б) стартовый разбег, бег по дистанции, финишный рывок  в) набор скорости, финиш  г) стартовый разгон, бег вперед, финишный толчок  д) набор скорости, финиш, бег вперед</p>	б)
УК-7	<p>КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВИДОВ СПОРТА СЧИТАЕТСЯ ЦИКЛИЧЕСКИМ</p> <p>а) гимнастика  б) волейбол  в) борьба  г) лыжные гонки  д) бокс</p>	г)
УК-7	<p>СКОЛЬКО ИГРОКОВ ВО ВРЕМЯ ИГРЫ МОЖЕТ НАХОДИТЬСЯ НА ПЛОЩАДКЕ</p> <p>а) 4  б) 5  в) 6  г) 3  д) 7</p>	б)
УК-7	<p>ТЕХНИКА ВЛАДЕНИЯ МЯЧОМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЕМЫ</p> <p>а) ловлю, остановки, повороты, ведение мяча  б) передачи мяча, броски в корзину, ловлю, остановки, повороты  в) ловлю, передачи, ведение мяча, броски в корзину  г) передачи, броски в корзину  д) повороты, ведение мяча</p>	в)

УК-7	<p>ЧЕМ ОТЛИЧАЕТСЯ ТЕХНИКА БЕГА НА КОРОТКИЕ ДИСТАНЦИИ ОТ ТЕХНИКИ БЕГА НА СРЕДНИЕ И ДЛИННЫЕ ДИСТАНЦИИ</p> <p>а) наклоном головы  б) постановкой стопы на дорожку  в) углом отталкивания ног от дорожки  г) работой рук  д) наклоном туловища</p>	б)
УК-7	<p>ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ОБЩЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ (ОФП)</p> <p>а) развитие силы  б) развитие выносливости  в) совершенствование физических качеств, характерных для данного вида спорта  г) преимущественное развитие двигательных навыков, необходимых для совершенствования данного вида спорта  д) развитие быстроты</p>	в)
УК-8	<p>АБИОТИЧЕСКИЙ ФАКТОР ЭТО</p> <p>а) совокупность факторов неживой природы  б) влияние бактерий  в) влияние вирусов  г) действие антибиотиков  д) влияние животного мира</p>	а)
УК-8	<p>В структуре причин, влияющих на состояние здоровья населения, наибольший удельный вес имеет</p> <p>а) наследственность (генетический фактор)  б) природно-климатические условия.  в) образ жизни  г) качество медицинской помощи  д) экологические факторы</p>	в)
УК-8	<p>Гигиенический норматив КЕО для ассистентских аптек</p> <p>а) не менее 2,5%  б) не менее 1,5%  в) не менее 0,5%  г) не более 2,5%  д) не менее 1,0%</p>	а)
УК-8	<p>Гигиенический норматив относительной влажности воздуха в аптеке</p> <p>а) 40-60%  б) 50-70%  в) 20-30%  г) 30-50%  д) 60-80%</p>	а)
УК-8	<p>Гигиенический норматив скорости движения воздуха в помещении аптеки</p> <p>а) 0,1-0,2 м\с  б) 0,2-0,4 м\с  в) 0,4-0,8 м\с  г) 0,5 -1,0 м\с  д) 0,3-1,5 м\с</p>	а)
УК-8	<p>Гигиенический норматив температуры воздуха в производственных помещениях аптеки</p> <p>а) 20°C, перепады по горизонтали и вертикали не более 3°C  б) 16°C, перепады по горизонтали не более 1°C, по вертикали не более 3°C  в) 18°C, перепады по горизонтали не более 2°C, по вертикали не более 2,5°C  г) 17°C, перепады по горизонтали не более 3°C, по вертикали не более 2°C  д) 21°C, перепады по горизонтали и вертикали не более 2°C</p>	в)
УК-8	<p>Для дезинфекции кожи рук персонала асептического блока используют</p> <p>а) 70 % этиловый спирт</p>	а)

	<ul style="list-style-type: none"> <li>б) растворы йодофоров</li> <li>в) 3 % раствор перекиси водорода</li> <li>г) Раствор хлорамина Б</li> <li>д) синтетическое моющее средство</li> </ul>	
УК-8	<p>Для функционирования аптека обязана иметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) разрешение органов госсанэпиднадзора</li> <li>б) заключение органов пожарного надзора</li> <li>в) лицензию</li> <li>г) сертификат аккредитационной комиссии</li> <li>д) все перечисленные документы</li> </ul>	д)
УК-8	<p>Нормы освещенности рабочих мест в ассистентской аптеки при использовании люминесцентных ламп</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) не менее 150 лк</li> <li>б) не менее 250 лк</li> <li>в) не менее 300 лк</li> <li>г) не менее 500 лк</li> <li>д) не менее 550 лк</li> </ul>	г)
УК-8	<p>Нормы освещенности рабочих мест в рецептурном отделе и отделе готовых лекарств аптеки при люминесцентном освещении</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) не менее 100 лк</li> <li>б) не менее 200 лк</li> <li>в) не менее 300 лк</li> <li>г) не менее 400 лк</li> <li>д) не менее 500 лк</li> </ul>	в)
УК-8	<p>Окончательный диагноз профессионального заболевания устанавливается</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) в больничных учреждениях терапевтического профиля.</li> <li>б) в амбулаторно-поликлинических учреждениях.</li> <li>в) в больничных учреждениях хирургического профиля.</li> <li>г) в профпатологическом центре.</li> <li>д) в онкодиспансере.</li> </ul>	г)
УК-8	<p>Определение понятия «здоровье», сформулированное экспертами ВОЗ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.</li> <li>б) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют болезненные изменения.</li> <li>в) гармоничное, соответствующее возрасту развитие, нормальный уровень функций и отсутствие заболеваний и морфо-функциональных отклонений.</li> <li>г) отсутствие хронических заболеваний и морфо-функциональных отклонений</li> <li>д) состояние жизнедеятельности, соответствующее биологическому возрасту, гармоничного единства физических и интеллектуальных характеристик, формирования адаптационных и компенсаторных реакций в процессе роста</li> </ul>	а)
УК-8	<p>Основные виды деятельности аптечного киоска</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) продажа готовых, разрешенных к отпуску без рецепта лекарственных средств, предметов санитарии и гигиены и других медицинских товаров</li> <li>б) изготовление лекарственных средств по рецептам врачей</li> <li>в) проведение аккредитации и лицензирования фармацевтической деятельности</li> <li>г) торговля препаратами лечебного, детского и диетического питания</li> <li>д) торговля средствами косметики</li> </ul>	б)
УК-8	<p>Основным вредным фактором на заключительном этапе получения лекарственных препаратов на предприятиях химико-фармацевтической промышленности является</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) излучение</li> <li>б) газообразные химические вещества</li> <li>в) ПЫЛЬ</li> </ul>	в)



	<ul style="list-style-type: none"> <li>г) шум и вибрация</li> <li>д) зрительно-напряженный труд</li> </ul>	
УК-8	<p>Помещения аптек, в которых приток преобладает над вытяжкой</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) рецептурная</li> <li>б) ассистентская стерилизационная,</li> <li>в) дистилляторная</li> <li>г) расфасовочная</li> <li>д) асептический блок</li> </ul>	д)
УК-8	<p>При работе в асептическом блоке аптеки запрещается</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) выходить из асептического блока в стерильной одежде</li> <li>б) иметь под стерильной санитарной одеждой объемную</li> <li>в) ворсистую одежду</li> <li>г) использовать косметику</li> <li>д) носить часы и ювелирные изделия</li> <li>е) использовать карандаши, ластики, перьевые ручки</li> </ul>	в)
УК-8	<p>Процессы выделения и химической очистки антибиотиков связаны с возможностью воздействия на организм работающих</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) излучения</li> <li>б) пыли продуцента антибиотика</li> <li>в) паров и газов изопропилового, метилового, бутилового и</li> <li>г) других спиртов</li> <li>д) паров фенола и формальдегида</li> </ul>	в)
УК-8	<p>С гигиенической точки зрения наиболее оптимальными системами отопления зданий являются</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) водяное и панельное</li> <li>б) панельное и воздушное</li> <li>в) воздушное и паровое</li> <li>г) паровое и пароводяное</li> <li>д) воздушное и водяное</li> </ul>	а)
УК-8	<p>Санитарно-гигиеническую характеристику условий труда для диагностики профзаболеваний дает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) администрация цеха.</li> <li>б) инженер по технике безопасности.</li> <li>в) главный врач медсанчасти.</li> <li>г) специалист по гигиене труда Роспотребнадзора</li> <li>д) цеховой врач.</li> </ul>	г)
УК-8	<p>Санитарные требования к помещениям и оборудованию асептического блока</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) не допускается подводка воды и канализации</li> <li>б) предусматривается приточно-вытяжная вентиляция с преобладанием вытяжки</li> <li>в) рекомендуется создание чистых камер с ламинарными потоками чистого воздуха</li> <li>г) проведение дезинфекции воздуха и различных поверхностей бактерицидными лампами</li> <li>д) наличие специально оборудованного шлюза при входе в блок</li> </ul>	в)
УК-8	<p>Состав комплекта технологической одежды для асептического блока</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) халат или брючный костюм или комбинезон</li> <li>б) спецобувь и бахилы</li> <li>в) шапочка или шлем или капюшон</li> <li>г) резиновые перчатки</li> <li>д) прикрывающая рот и нос маска</li> </ul>	в)
УК-9	<p><b>СИСТЕМА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ</b> <b>ОХВАТЫВАЕТ ВСЕХ, КРОМЕ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) временно нетрудоспособных</li> <li>б) работающих по найму</li> </ul>	в)

	<p>в) детей г) пенсионеров</p>	
УК-9	<p><b>ЛИЧНЫЙ ДОХОД – ЭТО</b> а) доход, полученный домохозяйствами в течение данного года, включая сумму, которую составляют их налоги б) весь доход, предназначенный для личных расходов, после уплаты налогов в) стоимость произведенных за год товаров и услуг г) ВВП минус амортизация</p>	а)
УК-9	<p><b>К АКТИВНЫМ ОПЕРАЦИЯМ БАНКА ОТНОСИТСЯ:</b> а) предоставление кредитов юридическим и физическим лицам б) получение кредитов от Центрального банка в) хранение ценных бумаг г) приём вкладов д) все перечисленное</p>	д)
УК-10	<p><b>ТЕРМИН "КОРРУПЦИЯ" ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 25.12.2008 № 273-ФЗ «О ПРОТИВОДЕЙСТВИИ КОРРУПЦИИ» ОПРЕДЕЛЕН КАК:</b> а) "Злоупотребление служебным положением, дача взятки, получение взятки, злоупотребление полномочиями, коммерческий подкуп либо иное незаконное использование физическим лицом своего должностного положения вопреки законным интересам общества и государства в целях получения выгоды в виде денег, ценностей, иного имущества или услуг имущественного характера, иных имущественных прав для себя или для третьих лиц либо незаконное предоставление такой выгоды указанному лицу другими физическими лицами; совершение [указанных] деяний от имени или в интересах юридического лица" б) "общественно опасное явление в сфере политики или государственного управления, выражающееся в умышленном использовании лицами, осуществляющими функции представителей власти, а также находящимися на государственной службе, своего служебного положения для противоправного получения имущественных и неимущественных благ и преимуществ в любой форме, а равно выражающееся в подкупе этих лиц" в) "обещание, предложение или предоставление публичному должностному лицу, лично или через посредников, какого-либо неправомерного преимущества для самого должностного лица или иного физического или юридического лица, с тем чтобы это должностное лицо совершило какое-либо действие или бездействие при выполнении своих должностных обязанностей; вымогательство или принятие публичным должностным лицом, лично или через посредников, какого-либо неправомерного преимущества для самого должностного лица или иного физического или юридического лица, с тем чтобы это должностное лицо совершило какое-либо действие или бездействие при выполнении своих должностных обязанностей"</p>	г)
УК-10	<p><b>КОРРУПЦИЯ КАК СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВОЕ ЯВЛЕНИЕ И ОБЪЕКТ УПРАВЛЕНЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:</b> а) Дачу взятки и получение взятки б) Злоупотребление служебным положением в) Бытовую, государственно-административную и элитно-политическую коррупцию, коммерческий подкуп</p>	в)
УК-10	<p><b>КТО В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В ОБЛАСТИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ КОРРУПЦИИ?</b> а) Федеральное собрание российской федерации б) Правительство российской федерации в) Президент российской федерации</p>	г)

УК-10	КАКАЯ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФОРМ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ КОРРУПЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАИМЕНЕЕ ЗАТРАТНОЙ И НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ? а) Предупреждение коррупции, в том числе выявлению и последующему устранению причин коррупции (профилактика коррупции) б) Выявление, пресечение, раскрытие и расследование коррупционных правонарушений (борьба с коррупцией) в) Минимизация и (или) ликвидация последствий коррупционных правонарушений	а)
УК-10	КАКИЕ ВИДЫ ЮРИДИЧЕСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА СОВЕРШЕНИЕ КОРРУПЦИОННЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЙ ПРИМЕНИМЫ К ГОСУДАРСТВЕННЫМ ГРАЖДАНСКИМ И МУНИЦИПАЛЬНЫМ СЛУЖАЩИМ? а) Уголовная и административная б) Уголовная и дисциплинарная в) Административная и дисциплинарная г) Уголовная, административная и дисциплинарная д) Уголовная, гражданско-правовая, административная и дисциплинарная	б)
УК-10	КАКОЕ ДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗЫСКАНИЕ НАЛАГАЕТСЯ НА ГРАЖДАНСКОГО СЛУЖАЩЕГО ЗА НАРУШЕНИЕ ТРЕБОВАНИЯ НЕМЕДЛЕННО УВЕДОМЛЯТЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НАНИМАТЕЛЯ О СЛУЧАЯХ СКЛОНЕНИЯ ГРАЖДАНСКОГО СЛУЖАЩЕГО К КОРРУПЦИИ? а) Предупреждение о неполном должностном соответствии б) Освобождение от должности в) Увольнение с гражданской службы	в)
УК-10	СТАТЬЯ 575 ГРАЖДАНСКОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДОПУСКАЕТ ДАРЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫМ (МУНИЦИПАЛЬНЫМ) СЛУЖАЩИМ, РАБОТНИКАМ ОРГАНИЗАЦИЙ ПОДАРКОВ, СТОИМОСТЬ КОТОРЫХ НЕ ПРЕВЫШАЕТ: а) 500 рублей б) 1 000 рублей в) 3 000 рублей г) 5 000 рублей	д)
УК-10	МАКСИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ШТРАФА ЗА КОРРУПЦИОННЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ УСТАНОВЛЕН ДО ___ -КРАТНОГО ОТ СУММЫ НЕЗАКОННОГО ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ. а) 30 б) 50 в) 70 г) 100	в)
УК-10	СПОСОБНОСТЬ ПРОТИВОСТОЯТЬ КОРРУПЦИОННОМУ ДАВЛЕНИЮ И ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ВЫБОР МЕЖДУ КРИМИНАЛЬНЫМ И ЗАКОНОПОСЛУШНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ В ПОЛЬЗУ ПОСЛЕДНЕГО, ЭТО: а) Антикоррупционная устойчивость б) Характеристика темперамента в) Проявление характера	в)
УК-10	ПОД СЛУЖЕБНОЙ ЭТИКОЙ ПОНИМАЮТ: а) Совокупность наиболее общих норм, правил и принципов поведения человека в сфере его профессиональной, производственной и служебной деятельности б) Свод правил, самообязательств, выполнение которых служит залогом успешной профессиональной деятельности в) Форма общественного сознания, присущая как работодателям, так и наемным работникам, объединенным общими целями профессиональной деятельности	а)

## 2 этап. Собеседование

### Ситуационная задача № 1 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

Предприятием получен заказ на изготовление лекарственного средства - аэрозоль «Ингалипт» в количестве 3000 упаковок массой по 30,0 г.

**Состав:** Стрептоцида 0,75  
Норсульфазола 0,75  
Тимола 0,015  
Масла эвкалипта 0,015  
Масла мяты 0,015  
Этанола 1,8  
Сахара 1,5  
Глицерина 2,1  
Твина-80 0,9  
Воды очищенной до 30,0  
Азота газообразного 0,3-0,42

Производство осуществлялось в соответствии с требованиями производственного регламента (ПР) на лекарственное средство.

1. Укажите точки и параметры контроля организации производства, соблюдение которых обеспечит получение лекарственного средства, соответствующего требованиям нормативного документа. Предложите оптимальную упаковку для данного лекарственного средства, перечислите требования к ней.
  2. Иногда в клинической практике сульфаниламидные препараты, входящие в состав аэрозоля, проявляют недостаточную терапевтическую активность. Это может объясняться разными факторами, например: их механизмом действия, дозировкой, индивидуальной реакцией организма, явлением резистентности микроорганизмов. Проанализируйте указанные факторы и дайте обоснование биологической активности сульфаниламидов в данном лекарственном средстве.
  3. Какое лекарственное средство можно изготовить в аптеке при отсутствии в продаже аэрозоля «Ингалипт»? В каких лекарственных формах экстенпорального изготовления используются поверхностно активные вещества (ПАВ)?
  4. При оценке качества норсульфазола и стрептоцида в образцах нескольких серий внешний вид не отвечал требованиям НД по разделу «Описание» - порошки были влажными и желтого цвета. Дайте обоснование причинам изменения их качества по данному разделу в соответствии с условиями хранения и свойствами. Приведите комплекс испытаний по характеристике качества норсульфазола и стрептоцида, для этого:
    - Приведите их химические формулы, латинские и рациональные названия, охарактеризуйте строение, обосновав физико-химические свойства каждого из них (внешний вид, растворимость в воде, спектральные характеристики) и возможность их использования для оценки качества субстанций.
    - Предложите групповые и дифференцирующие реакции для их обнаружения в лекарственных средствах.
    - Приведите методы количественного определения стрептоцида и норсульфазола.
  5. В состав лекарственного средства входят «эфирные масла».
    - Укажите растительные источники входящих в лекарственное средство эфирных масел.
    - Охарактеризуйте сырьевую базу растений, сбор, сушку и условия хранения сырья.
    - Напишите химические формулы основных компонентов эфирных масел мяты и эвкалипта.
    - Приведите фармакопейную методику количественного определения эфирного масла в сырье мяты и эвкалипта. Поясните, на каких свойствах она основана.
  6. Продукция промышленного производства поступает в аптеку:
-

- Каков в аптеке порядок ценообразования на продукцию, получаемую от фармацевтического производителя?
- К какой группе лекарственных препаратов по способу определения потребности относятся сульфаниламиды? Какими методами определяется потребность аптеки в сульфаниламидных препаратах? Какой информацией для этого необходимо располагать?
- Приведите нормативное обоснование требованиям к оформлению рецепта на бесплатное получение аэрозоля «Ингалипт» инвалидом Великой Отечественной войны, укажите срок действия и срок хранения рецепта в аптеке.

### **Ситуационная задача № 2** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

**Фармацевтическое предприятие, для изготовления экстракта жидкого стандартизованного, закупило лекарственное растительное сырье - валерианы корневища с корнями.**

Для подтверждения качества был проведен анализ сырья. Установлено, что сырье представляет собой кусочки корней и корневищ различной формы, проходящие через сито с отверстиями размером 7 мм, светло-коричневого цвета с сильным ароматным запахом и пряным сладковато-горьковатым вкусом. При микроскопическом исследовании видны: клетки паренхимы с крахмальными зёрнами, эпидермиса с сохранившейся под ним гиподермой с каплями эфирного масла; обрывки спиральных и кольчатых сосудов, кусочки пробки и несколько каменных клеток. Определены числовые показатели для сырья и установлено их соответствие стандарту.

**1. Проанализируйте полученные результаты и сделайте заключение о качестве валерианы корневищ с корнями и возможности их дальнейшего использования в производстве. Поясните свое решение.**

- Какой нормативной документацией руководствуются при проведении анализа?
- С использованием какой методики был приготовлен микропрепарат для проведения микроскопического анализа?
- Каким методом определяют содержание действующих веществ в сырье валерианы. Приведите схему фармакопейной методики с пояснением этапов.

**2. Охарактеризуйте группу экстрактов стандартизованных (состав, стабильность, назначение).**

- Предложите оптимальную технологию производства с учетом показателей качества НД.
- Предложите пути интенсификации процесса экстрагирования.

**3. В аптеку поступил рецепт для приготовления микстуры следующего состава:**

**Rp.: Infusi rhizomatis cum radicibus Valerianae ex 10,0  
 Infusi foliorum Menthae piperite ex 4,0 – 200 ml  
 Coffeini Natrii benzoatis 0,4  
 Natrii bromidi 3,0  
 Magnesii sulfatis 0,8**

- Как изготовить лекарственный препарат по прописи?
- Какой нормативный документ регламентирует правила изготовления указанной лекарственной формы?
- Сделайте необходимые расчеты, оформите лицевую сторону ППК?
- Может ли быть использован стандартизованный экстракт для изготовления микстуры по указанной прописи?

**4. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- Приведите нормативное обоснование требованиям к оформлению рецепта на микстуру по указанной прописи. Каким видам внутриаптечного контроля подвергается данная лекарственная форма? Ответ обоснуйте.

- Из каких элементов формируется розничная цена на лекарственную форму, изготовленную в аптеке по экстермпоральному рецепту?
- Каков порядок учета рецептуры в аптеке?
- Какие процедуры необходимо провести при отпуске данной лекарственной формы больному? Являются ли эти процедуры обязательными?

#### 5. Для проведения аналитического контроля субстанции кофеина-бензоата натрия:

- Приведите химическую формулу и рациональное название кофеина-бензоата натрия. Обоснуйте его физико-химические свойства и предложите использование их в анализе качества лекарственных средств.
- В соответствии с химическим строением и свойствами предложите возможные методы для количественного анализа лекарственного средства и предлагаемой микстуры.

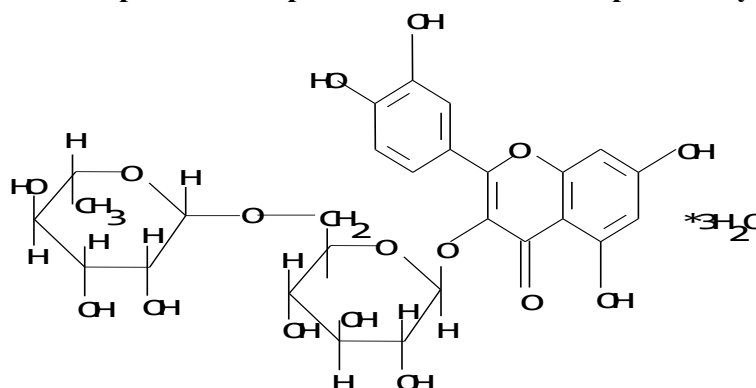
6. В условиях биотехнологического получения БАВ растительного происхождения можно использовать в качестве источника резервы дикой природы, плантационные культуры и культуры растительных клеток. Проанализируйте возможности каждого источника получения БАВ и сделайте выбор в пользу наиболее перспективного источника. Ответ обоснуйте.

#### Ситуационная задача № 3 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

Для изготовления «Горькой настойки» предприятием закуплена партия сырья - «Вахты трехлистной листья» (цельные), массой 2160 кг (нетто), упакованные в тюки из ткани массой 40 кг (нетто). При приемке сырья на трех тюках обнаружили следы подтеков. Для подтверждения качества сырья были отобраны пробы и проведен их анализ. В ходе исследований установлено, что внешние признаки и микроскопия соответствуют стандарту. В сырье также было определено содержание, золы общей, золы, нерастворимой в 10%\_кислоте хлористоводородной, органической и минеральной примесей как соответствующие стандарту. Содержание действующих веществ составило 0,5%, влажности - 17%, почерневших листьев - 7%. Листья с черешками длиннее 3 см и отдельные черешки отсутствовали.

1. Какой нормативной документацией руководствуются при проведении приемки и испытаний проб? Рассчитайте объем выборки. Как определяют массу средней и аналитической проб?
  - Проанализируйте полученные результаты и сделайте заключение о качестве листьев вахты и возможности их дальнейшего использования в производстве.
2. Какой методикой было определено содержание действующих веществ? Приведите схему с пояснением, учитывая физико-химические свойства определяемого вещества.

2. В ОКК фармацевтического предприятия для изготовления таблеток поступило для оценки качества лекарственное средство нескольких серий следующей структуры:



При определении примеси кверцетина в образцах одной серии показания оптической плотности превысили регламентируемую норму. Дайте обоснование причинам изменения содержания примеси, для этого:



- Приведите русское, латинское и рациональное названия лекарственного средства. Обоснуйте его физико-химические свойства (внешний вид, растворимость в воде, спектральные характеристики) и нормативные показатели, обусловленные этими свойствами.
- Предложите возможные реакции для установления подлинности и методы количественного определения лекарственного средства. Какая примесь присутствует в препарате при получении его из лекарственного растительного сырья? Предложите способы ее обнаружения.
- Укажите фармакологическую группу, медицинское применение и другие природные источники его получения.

**3. Предложите технологическую схему изготовления настоек из лекарственного растительного сырья, возможные методы экстрагирования и очистки извлечений.**

- Укажите особенности экстрагирования при получении «Горькой настойки», показатели качества настоек.

**4. Обоснуйте правила введения спиртосодержащих лекарственных средств при изготовлении жидких лекарственных форм для внутреннего и наружного применения в условиях аптеки.**

**5. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- Каков порядок отпуска из аптеки спиртосодержащих лекарственных форм индивидуального изготовления и спиртовых настоек заводского изготовления?
- Каков порядок учета и списания потерь спирта этилового при индивидуальном изготовлении в аптеке и отпуске антро?
- На кого из должностных лиц аптеки возложена ответственность за правильную организацию процессов изготовления лекарственных форм, а также организацию предметно-количественного учета?

**6. В биотехнологии при промышленном получении вещества, формула которого приведена выше, в качестве источника используют культуры дрожжеподобных грибов *Erimothecium ashbyii* и *Ashbya gossipii*. Вторая культура отличается от первой большей продуктивностью, но во всем интервале температур (от комнатной до температуры лиофилизации), она не стабильна. Какая из указанных культур предпочтительнее в промышленном производстве? Ответ обоснуйте.**

**Ситуационная задача № 4 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)**

В аптеку детской клинической больницы из отделения новорожденных поступило требование на срочное изготовление четырех флаконов раствора для внутреннего применения по прописи:

**Rp.: Solutionis Glucosi 10% 100 ml**

**Acidi glutaminici 1,0**

**M. D.t. d. № 4**

**S. По 1 чайной ложке 3 раза в день.**

Фармацевт взял флакон раствора глюкозы 10% 400 мл для инъекций, поступивший после стерилизации для маркировки и контроля. Вскрыл флакон и растворил в растворе глюкозы 4,0 г кислоты глютаминовой, профильтровал и разлил в 4 флакона по 100 мл, укупорил и оформил к отпуску.

1. Дайте оценку действиям специалиста, в случае необходимости приведите оптимальный вариант технологии изготовления данного лекарственного средства.

**2. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- Каков порядок организации изготовления и контроля качества в аптеках лекарственных препаратов для новорожденных?



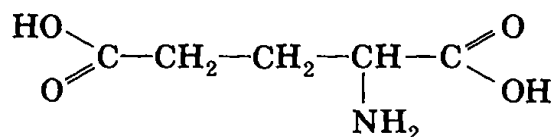
- Каков порядок отпуска из аптеки лекарственных препаратов для новорожденных по рецептам врача?
- Как должен быть организован учет поступления и розничной реализации товаров в аптеке?
- В каком документе материально – ответственного лица отражается движение товаров в аптеке?

**3. Дайте характеристику крахмалу как одному из источников получения глюкозы.**

- Дайте определение понятию группы БАВ, к которой относится крахмал. Укажите растительный источник промышленного получения крахмала.
- Какими качественными реакциями доказывают присутствие крахмала в лекарственном растительном сырье?

**4. Исходя из физико-химических свойств субстанции, предложите оптимальные способы гранулирования и аппаратуру, для осуществления этого процесса.**

**5. На фармацевтическое предприятие для получения гранулированной лекарственной формы поступило несколько серий лекарственного средства от различных заводов-изготовителей следующей химической структуры:**



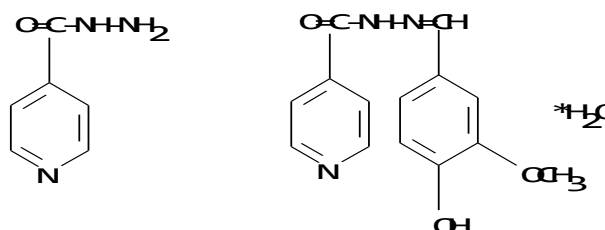
При проведении оценки качества лекарственного средства внешний вид не отвечал требованиям НД по разделу «Описание» - порошок был отсыревшим и серого цвета. Дайте обоснование причинам изменения его качества по данному показателю в соответствии со свойствами. Приведите другие испытания для характеристики его качества, для этого:

- Приведите русское, латинское и рациональное название лекарственного средства. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость, спектральные и оптические характеристики) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения. Напишите уравнения реакций.

**6. Современные ферментеры позволяют осуществлять частую дробную подачу отдельных компонентов питательной среды для поддержания оптимальной скорости биосинтеза, роста продуцента, его критической биомассы, значения pH. Выберите параметры, фиксируемые определенными контрольно-измерительными приборами (датчики) ферментера, которые определяли бы метаболическую активность культуры. Является ли данный процесс управляемым с точки зрения классификации ферментации по материальным потокам?**

**Ситуационная задача № 5 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)**

На фармацевтическое предприятие для изготовления таблеток поступили лекарственные средства нескольких серий следующего строения:



При определении примеси гидразида изоникотиновой кислоты в образце №2 по методике ГФ устойчивого синего окрашивания на йодкрахмальной бумаге с раствором натрия нитрита не наблюдалось.

**1. Сделайте заключение о соответствии содержания примеси требованиям ГФ. Предложите другие испытания для характеристики качества данных лекарственных средств, для этого:**

- Приведите русское, латинское и рациональное название лекарственных средств. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость, спектральные и оптические характеристики) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения. Напишите уравнения реакций.

**2. Проанализировав основные группы вспомогательных веществ, укажите их влияние на терапевтическую эффективность данной группы лекарственных форм - таблеток.**

- Обоснуйте основные фармацевтические факторы, влияющие на биодоступность лекарственных средств.
- Дайте определение относительной и абсолютной биодоступности.

**3. В аптеку обратился врач педиатр с вопросом о возможности изготовления для ребенка в возрасте 1 года жидкой лекарственной формы, содержащей фталазол (разовая доза – 0,06; суточная – 0,18). По поручению директора аптеки провизор-технолог в специальной литературе нашел сведения об изготовлении суспензий сульфаниламидных лекарственных средств с нерезко выраженными гидрофобными свойствами, в том числе фталазола, используя в качестве стабилизатора 1 % метилцеллюлозы. В результате согласования состава суспензии врач выписал рецепт:**

Rp.: Phthalazoli 1% - 120 ml

Methylcellulosae 1,2

M.D.S. по 1 чайной ложке 3 раза в день ребенку 1 года.

- Какие нормативные документы регламентируют изготовление суспензий?
- Каковы основные правила и обоснования изготовления суспензий?
- Представьте рациональный способ изготовления данной суспензии.

**4. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- К какой группе по способу определения потребности относятся ЛП, содержащие лекарственные средства, формулы которых приведены выше? Дайте теоретическое обоснование.
- Какой информацией необходимо располагать для расчета потребности аптеки в данных лекарственных средствах, какой методический прием следует применить?
- Приведите нормативное обоснование требованиям к оформлению рецепта на получение таблеток, содержащих эти лекарственные средства? Каков порядок отпуска их из аптек, срок действия и срок хранения рецептов?
- Каков в аптеке порядок учета бесплатного и льготного отпуска?

**5. На фармацевтическое предприятие поступило сырье листья брусники для изготовления мочегонного сбора. Требуется ли стандартизовать сырье по содержанию действующих веществ?**

- Укажите химический состав и формулу основного действующего вещества. Представьте схемы методик качественного и количественного определения действующих веществ в листьях брусники с теоретическим обоснованием этапов анализа.

**6. Проведите сравнительную характеристику возможности проведения органического синтеза в сочетании с биосинтезом при производстве лекарственных средств.**

---

## Ситуационная задача № 6 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

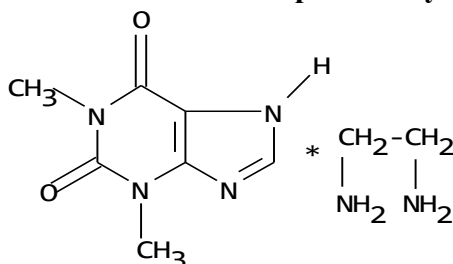
В лабораторию ОКК химико-фармацевтического предприятия поступило на анализ для проверки подлинности и измельченности сырье - одуванчика корни (измельченные).

Аналитик провел изучение внешних признаков, микроскопии и сделал заключение об их соответствии стандарту. Измельченность составила: кусочков, не проходящих сквозь сито с отверстиями размером 7 мм – 15%; частиц, проходящих сквозь сито с отверстиями размером 0,5 мм – 3%

**1. Проанализируйте полученные результаты и сделайте заключение о качестве корней одуванчика и возможности их дальнейшего использования в производстве. Поясните свое решение.**

- Какой нормативной документацией руководствуются, определяя подлинность и измельченность сырья? Почему в лекарственном растительном сырье нормируется «измельченность»?
- Какие анатомо-диагностические признаки позволят решить вопрос соответствия сырья наименованию, указанному на этикетке?

**2. На химико-фармацевтическое предприятие для изготовления раствора для инъекций поступило лекарственное средство нескольких серий следующей химической структуры:**



При изготовлении раствора для инъекций из образцов одной серии технологи обнаружили неполное растворение лекарственного средства в воде для инъекций. Дайте этому обоснование в соответствии со свойствами. Предложите другие испытания, характеризующие его качество, для этого:

- Приведите русское, латинское и рациональное название лекарственного средства. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость, спектральные и оптические характеристики) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения. Напишите уравнения реакций.

**3. В таблеточном цеху на подготовительном этапе порошок лекарственного средства подвергли измельчению. (Уравнение материального баланса после проведенной операции:  $100,0 = 92,8 + 7,2$ )**

- Объясните значение проведения этой операции, ее влияние на биологическую активность лекарственного средства с позиции теории измельчения.
- Проанализируйте полученные результаты. Составьте проект аппаратурной схемы производства, объясните принципы работы оборудования. Обоснуйте Ваши решения с учетом экономических аспектов производства.

**4. В аптеку часто поступают рецепты на изготовление порошков, содержащих указанное лекарственное средство, по прописи:**

Rp.: .....0,003

Sacchari 0,2

Misce fiat pulvis

D.t.d. N.20

Signa. По 1 порошку 3 раза в день, ребенку 6 месяцев.

- Впишите в состав прописи латинское название лекарственного средства, имеющего указанную выше формулу.
- Решите вопрос о возможности изготовления порошков в качестве внутриаптечной заготовки.
- Как реализуются в аптеке требования, предъявляемые к процессу изготовления препаратов в качестве внутриаптечной заготовки для новорожденных и детей в возрасте до 1 года? Возможна ли замена сахара в приведенной выше прописи на глюкозу? Ответ обоснуйте.

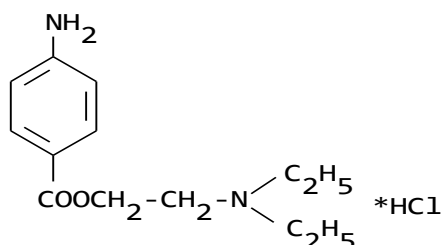
#### 5. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:

- Каков в аптеке порядок документального оформления внутриаптечной заготовки?
- Из каких элементов формируется розничная цена на внутриаптечную заготовку? Каков в аптеке порядок образования и учета уценки и дооценки по лабораторно-фасовочным работам?
- К каким видам хозяйственных операций относятся уценка и дооценка и как они отражаются на результатах финансово-хозяйственной деятельности аптеки?
- Каким видам внутриаптечного контроля подвергается каждая серия внутриаптечной заготовки и фасовки?

#### 6. Рассмотрите с позиции биотехнологии в производстве лекарственных средств основы каллусогенеза, понятие тотипотентности, особенности культивирования каллусных и суспензионных культур растений.

#### Ситуационная задача № 7 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

В межбольничной аптеке после стерилизации было выявлено пожелтение раствора для инъекций, содержащего лекарственное средство следующей структуры:



#### 1. Дайте обоснование возможным изменениям лекарственного средства при приготовлении лекарственной формы, для этого:

- Приведите русское, латинское и рациональное название лекарственного средства. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость, значение рН раствора, спектральные и оптические характеристики) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения. Напишите уравнения реакций.

#### 2-3. Дайте характеристику различным видам стабилизации растворов для инъекций: химической, физической и микробиологической аптечного изготовления и промышленного производства.

- Объясните основные положения теории гидролитического и окислительно-восстановительного процессов, имеющих место при стерилизации растворов.
- Перечислите факторы, влияющие на устойчивость лекарственных средств в растворах для инъекций. Дайте заключение о причинах недоброкачества лекарственного средства.
- Обоснуйте условия стабилизации и хранения. Приведите примеры стабилизации растворов для инъекций в аптеке и в условиях промышленного производства.

#### **4. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

В процессе приемки товара с аптечного склада, при вскрытии упаковки с раствором лекарственного средства указанной формулы (0,5 % в ампулах по 5 мл), были обнаружены следы подтеков. При дальнейшем просматривании была найдена упаковка, в которой все 10 ампул были разбиты.

- Каковы должны быть профессиональные действия материально-ответственных лиц при обнаружении расхождений в количестве и качестве при приемке товара?
- Как должно быть документально оформлено выявленное расхождение?
- Каков порядок учета и предъявления претензий?
- Порядок учета движения товаров в аптеке.

**5.** Пациенту с абсцессом мягких тканей было выполнено вскрытие гнояника с использованием инфильтрационной анестезии лекарственным средством указанной формулы (задание №1). Спустя 5 минут у него появился кашель, приступы удушья, судороги, снижение артериального давления до 80 мм. рт. ст., на коже мелкоточечная сыпь.

- Каков механизм действия использованного лекарственного средства?
- Какая существует зависимость между используемой концентрацией лекарственного препарата и его объемом при проведении инфильтрационной анестезии?
- Какая нежелательная побочная реакция развилась у пациента? Является ли она дозозависимой?
- Что следует применить для оказания помощи пациенту?

**6.** Сегодня уже существует и работает система поиска антимикробных агентов, подавляющих размножение патогена только в инфицированном организме, т.е. клонируются гены, которые не экспрессируются *in vitro*. Ставится задача поиска мишени для антимикробных агентов. Проанализируйте возможность такого поиска и получения положительных результатов на основании понятия о скрининге.

#### **Ситуационная задача № 8** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

**В аптеках городских клинических больниц изготавливают раствор Рингера-Локка состава:**

**Натрия хлорида 9,0**  
**Глюкозы (в пересчете на безводную) 1,0**  
**Калия хлорида 0,2**  
**Кальция хлорида 0,2**  
**Натрия гидрокарбоната 0,2**  
**Воды для инъекций до 1000 мл**

При проведении реакций идентификации на ион калия была использована фармакопейная реакция с раствором кислоты виннокаменной и натрия ацетата в соответствующих условиях; выпадение белого кристаллического осадка не наблюдалось.

**1. Дайте объяснение полученному результату и укажите, какую реакцию идентификации можно предложить для достоверного доказательства иона калия в данном растворе, для этого:**

- Приведите русское, латинское и рациональное название лекарственных средств, входящих в состав раствора Рингера-Локка. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения ингредиентов. Напишите уравнения реакций.

**2. Дайте характеристику раствору Рингера-Локка как лекарственной формы.**

---

- На основании требований нормативных документов, регламентирующих условия изготовления и показатели качества инфузионных растворов в условиях аптеки и промышленного производства, обоснуйте требования, предъявляемые к данной лекарственной форме.
- Укажите особенности технологии, стерилизации, хранения раствора Рингера-Локка, изготовленного в условиях аптеки.

**3. Объясните принцип стерилизации фильтрованием и дайте характеристику используемым с этой целью фильтрующим материалам и установкам.**

**4. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

4. Как должно быть организовано получение товаров аптечного ассортимента из аптеки медицинской организации отделениями больницы?
5. Приведите нормативное обоснование требованиям к оформлению документа (назовите его), поступившего в аптеку медицинской организации из хирургического отделения на изготовление раствора Рингера-Локка.
6. Каким видам внутриаптечного контроля качества подвергается данная лекарственная форма? Ответ обоснуйте.
7. В каком документе отражаются выполняемые функции, права, обязанность, ответственность каждого сотрудника аптеки?

**5. В аптеках городских клинических больниц среди прописей часто встречается настой из травы пустырника.**

Провизор-технолог, отпуская ассистенту измельченную пустырника траву, обратил внимание на упаковку и внешний вид сырья. Сырье упаковано в пакет бумажный с последующим вложением в пачку картонную, массой 100 г при влажности 14%. Все необходимые указания (маркировка) на пачке присутствовали. Сырье представляло собой смесь разнообразных по форме кусочков стеблей, листьев, отдельных цветков, серовато-зеленого цвета с вкраплениями розового (венчик) и беловатого (внутренняя часть стеблей) цвета. Запах слабый, вкус горьковатый.

Сделайте заключение о возможности дальнейшего использования сырья.

- Дайте характеристику лекарственным растениям: напишите латинские названия сырья, производящих растений и семейства, укажите сырьевую базу.
- К какой фармакологической группе относят сырье пустырника?
- Какими методами подтверждается подлинность измельченной травы пустырника?
- Каким методом определяют содержание действующих веществ в сырье пустырника? Приведите схему фармакопейной методики с пояснением этапов.

**6. В условиях биотехнологического производства лекарственных средств** перечислите видоспецифические белки человека, получаемые методами генетической инженерии. Укажите преимущества белковых препаратов, полученных методом генетической инженерии.

**Ситуационная задача № 9** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

**Предприятие закупило субстанцию натрия тиосульфата для изготовления мази следующего состава:**

**Калия йодида 50 г**  
**Натрия тиосульфата 1 г**  
**Воды очищенной 44 г**  
**Ланолина безводного 135 г**  
**Жира свиного или эмульсионной основы 270 г**

**Производство мази осуществлялось в соответствии с ПР. Качество готового продукта оценивалось в соответствии с нормами и методиками, указанными в ФСП. pH водного извлечения – 5,8 – 6,3, микробиологическая чистота соответствовала категории**



**2. По внешнему виду мазь имела неоднородную окраску (светло-желтый цвет с белыми вкраплениями). Содержание действующих веществ находится в пределах нормы допустимых отклонений.**

**Согласно ФСП мазь должна выдерживать испытания на однородность; рН водного извлечения – 5,2-6,0; микробиологическая чистота – категория 2.**

**1. Проанализируйте указанные характеристики полученной мази:**

- Соответствует ли полученный продукт требованиям НД? Может ли мазь быть отправлена на склад готовой продукции?
- Проведите критический анализ реализации технологического процесса. Определите, нарушение каких стадий, операций, может привести к получению брака?
- Оцените производство с экономической точки зрения. Дайте заключение о рентабельности производства. Установите возможные причины материальных потерь и предложите пути их устранения.

**2. В случае отсутствия в аптеке мази промышленного производства, решите вопрос возможности изготовления ее в аптеке. Дайте характеристику основы мази и обоснуйте роль натрия тиосульфата в составе мази.**

**3. При проведении оценки качества калия йодида в образцах одной серии внешний вид не отвечал требованиям НД по разделу «Описание» - порошок был влажным и желтоватого цвета. Дайте обоснование причинам изменения его качества по данному показателю в соответствии с условиями хранения и свойствами. Приведите другие испытания, характеризующие его качество. Для этого:**

- Приведите латинское название лекарственного средства. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения. Напишите уравнения реакций.

**4. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- Как должно быть организовано в аптеке рабочее место по изготовлению внутриаптечной заготовки мази?
- Каким видам внутриаптечного контроля качества обязательно и целесообразно подвергнуть внутриаптечную заготовку по указанной прописи?
- Из каких элементов формируется цена на экстемпоральную лекарственную форму в аптеке?
- Каков порядок учета в аптеке внутриаптечной заготовки и фасовки?

**5. Провизор-аналитик обратил внимание на повышенную влажность травы хвоща и предложил администрации аптеки отправить сырье в лабораторию на анализ влажности и золы общей.**

- Дайте определение понятий «влажность» и «зола общая». Приведите методики определения этих показателей.
- Запишите латинские названия сырья, производящего растения и семейства хвоща полевого.
- Приведите формулы основного действующего вещества, фармакологическую группу, применение и препараты хвоща полевого.

**6. В биотехнологическом производстве биообъект является главным источником получения лекарственных средств (биологически активных веществ), при условии, что он удовлетворяет определенным требованиям. Какими свойствами в их конкретном выражении должен обладать биообъект, используемый в промышленном производстве тех или иных лекарственных средств?**

---



## Ситуационная задача № 10 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

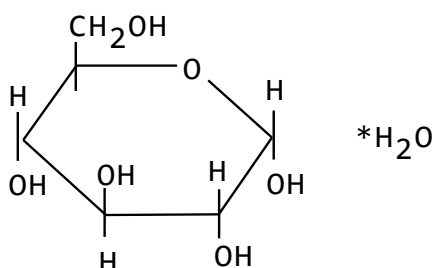
В аналитическую лабораторию Центра сертификации для получения сертификата качества поступила горца птичьего трава, фасованная в пачки по 100 г.

Для проведения аналитического контроля и заключения о качестве сырья были отобраны пробы и проведен их анализ. В ходе исследований установлено, что внешние признаки и микроскопия соответствуют стандарту. В сырье было определено содержание, золы общей, золы, нерастворимой в 10% кислоте хлористоводородной, органической и минеральной примесей как соответствующее стандарту. Содержание действующих веществ составило 0,5%, влажности - 15%, частиц, не проходящих сквозь сито с отверстиями размером 7 мм – 6%, частиц, проходящих сквозь сито с отверстиями размером 0,5 мм - 13%.

**1. Проанализируйте полученные результаты и сделайте заключение о качестве травы горца птичьего и возможности ее дальнейшего использования в производстве. Поясните свое решение.**

1. Какими НД руководствуются для принятия решения о качестве сырья?
2. Какой методикой было определено содержание действующих веществ? Поясните с учетом физико-химических свойств вещества, используемого для стандартизации.

**2. В аналитическую лабораторию фармацевтического предприятия поступили ампулы и флаконы с раствором лекарственного средства, имеющего следующую химическую структуру и не отвечающие требованиям НД по разделу «Описание» - наблюдалось пожелтение раствора:**



**Дайте обоснование возможным изменениям лекарственного средства при изготовлении лекарственной формы, для этого:**

- Приведите русское, латинское и рациональное название лекарственного средства. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость, спектральные и оптические характеристики) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения. Напишите уравнения реакций.

**3. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

Аптека получает лекарственные препараты, содержащие вещество, приведенной выше структуры, напрямую от химико-фармацевтического предприятия.

- Какому уровню канала товародвижения это соответствует?
- Какие другие каналы товародвижения могут быть использованы при доведении товаров от производителя до потребителя?
- Из каких элементов складывается отпускная цена производителя?
- Как в аптеке будет сформирована розничная цена на данные лекарственные препараты?

**4-5. Дайте характеристику лекарственной форме – раствор для инъекций.**

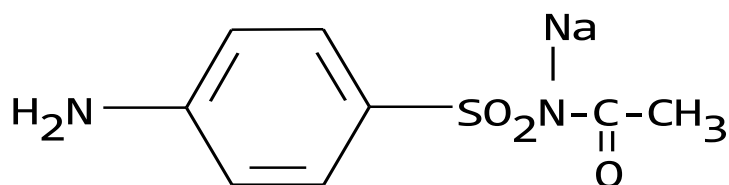
- Укажите состав инъекционного раствора и дайте обоснование необходимости стабилизации и условиям хранения в условиях аптеки и промышленного производства.
  - Охарактеризуйте стабилизатор и объясните механизм его действия.
-

- Обоснуйте особенности технологии изготовления раствора, содержащего данное лекарственное средство, в аптеке и на производстве.
- Как достигается апиrogenность при промышленном производстве раствора указанного лекарственного средства? Каковы особенности очистки раствора?

**6. В процессе ферментации антибиотиков и получения максимально возможного количества целевого продукта возможно избыточное или недостаточное содержания указанного вещества (см. формулу), в среде при получении вторичных метаболитов. Объясните, почему это происходит?**

**Ситуационная задача № 11** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

В условиях промышленного производства и в аптеках изготавливают лекарственные препараты с лекарственным средством следующей структуры:



При оценке качества лекарственного средства в образцах одной серии показатель «Прозрачность и цветность раствора» не отвечал требованиям НД.

**1. Дайте обоснование причинам изменения его качества по данному показателю в соответствии со свойствами. Предложите испытания для характеристики его качества:**

- Приведите русское, латинское и рациональное название лекарственного средства. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость, спектральные характеристики) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения. Напишите уравнения реакций.

**2. В клинической практике препараты одной фармакологической группы с приведенным выше лекарственным средством иногда проявляют недостаточную терапевтическую активность, что может быть связано с разными факторами, например, с их механизмом действия, с дозировками, индивидуальной реакцией организма, явлением резистентности микроорганизмов. Проанализируйте указанные факторы и дайте объяснение биологической активности препаратов этой группы.**

**3. Приведите схемы реакций, лежащих в основе возможных изменений лекарственного средства в водном растворе под действием факторов внешней среды (свет, кислород, углекислый газ и т.д.).**

- Как учитываются физико-химические и химические свойства лекарственного средства при осуществлении стабилизации, процесса изготовления и стерилизации?
- Укажите основные НД, регламентирующие показатели качества глазных капель с данным лекарственным средством в условиях аптеки и на фармацевтическом производстве.

**• Обоснуйте требования к глазным лекарственным формам и их реализацию в аптеке и на производстве.**

- Укажите вспомогательные вещества, входящие в состав глазных капель, объясните их назначение, приведите примеры.
- Обоснуйте технологические стадии изготовления глазных капель.
- Как обеспечивают одно из основных требований – стерильность (методы стерилизации и принцип работы стерилизующего оборудования) в аптеке и на производстве.

## 5. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:

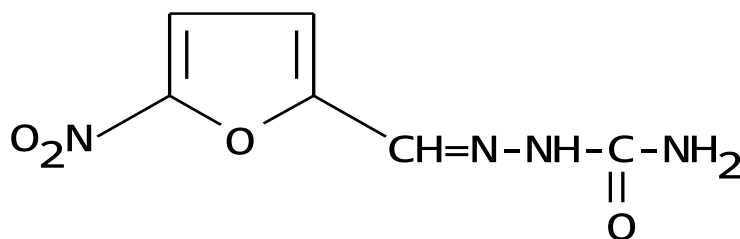
1. В каком помещении аптеки осуществляется процесс изготовления глазных капель? Какие другие лекарственные формы требуют аналогичных условий изготовления? Ответ обоснуйте.
2. Процесс изготовления стерильных лекарственных форм связан с использованием дистилляционно-стерилизационного оборудования – источника повышенной опасности. На кого из должностных лиц в аптечной организации возложена ответственность за охрану труда и соблюдение техники безопасности?
3. Каков порядок проведения и документального оформления инструктажа по технике безопасности?
4. К каким группам хозяйственных средств и почему относится в аптеке дистилляционно-стерилизационное оборудование и сан. спецодежда? Каков порядок документального учета и списания этих хозяйственных средств?

## 6. В аптеках МО готовят настой шалфея листьев

- Как называют производящее растение и сырье на латыни? К какому семейству принадлежит растение?
- Какие группы действующих веществ шалфея обуславливают его активность? Приведите формулы основных действующих веществ.
- Объясните выбор методики количественного определения действующих веществ в листьях шалфея в соответствии с физико-химическими свойствами веществ.
- В каких условиях должно храниться сырьё и почему? Как применяют в медицине листья шалфея (фармакологическая группа, препараты)? Имеются ли ограничения при использовании?

## Ситуационная задача № 12 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

Для проведения оценки качества в ОТК фармацевтического предприятия для изготовления таблеток поступило несколько серий лекарственного средства от различных заводов-изготовителей следующей структуры:



1. Предложите показатели, характеризующие качество лекарственного средства, и приведите методы их определения, для этого:

- Приведите русское, латинское и рациональное название лекарственного средства. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость, спектральные и оптические характеристики) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения. Напишите уравнения реакций.

2. Сравните механизмы действия антисептиков и антибиотиков и возможности их использования в медицинской практике.

3. Удобной лекарственной формой, содержащей данное лекарственное средство, является бактерицидный лейкопластырь.

- Что собой представляют трансдермальные терапевтические системы?
-

- Назовите их преимущества, особенности строения и параметры высвобождения лекарственного средства.
- Назовите вспомогательные вещества, используемые при производстве пластырей и их назначение (в том числе для лейкопластыря).
- Какие основные этапы изготовления пластырей?

**4. В аптеке из данного лекарственного средства изготавливают раствор следующего состава:**

**Rp.: Sol. .... 1:5000 150ml**

**D.S. Для промывания ран.**

- Опираясь на физико-химическую теорию растворов, охарактеризуйте лекарственную форму.
- Укажите, какие факторы и технологические приемы позволяют повысить растворимость и скорость растворения?
- Какие требования предъявляют к лекарственным формам, предназначенным для нанесения на раны?
- В чем состоят особенности изготовления лекарственных препаратов, содержащих красящие вещества? Приведите примеры.

**5. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

1. В каком помещении аптеки и при соблюдении каких условий осуществляется процесс изготовления растворов для нанесения на раны?
2. Какие другие лекарственные формы требуют аналогичных условий изготовления?
3. Процесс изготовления стерильных лекарственных форм связан с использованием дистилляционно-стерилизационного оборудования – источника повышенной опасности. На кого из должностных лиц в аптечной организации возложена ответственность за соблюдение техники безопасности и охрану труда? Каков порядок проведения и документального оформления инструктажа по технике безопасности?
4. К какой группе хозяйственных средств аптеки и почему относится аппаратура для производства воды очищенной и стерилизационное оборудование? Каков порядок учета и списания данной группы хозяйственных средств?

**6. Для изготовления лекарственных средств, применяемых наружно, используют дуба кору.**

- Как называют производящие растения и сырье на латинском языке? К какому семейству принадлежат растения?
- Какие группы действующих веществ обуславливают его фармакологическую активность?
- Приведите формулы основных действующих веществ.
- Какими качественными реакциями подтверждается их наличие в сырье?
- Объясните выбор методики количественного определения действующих веществ в сырье в соответствии с их физико-химическими свойствами.

**Ситуационная задача № 13 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)**

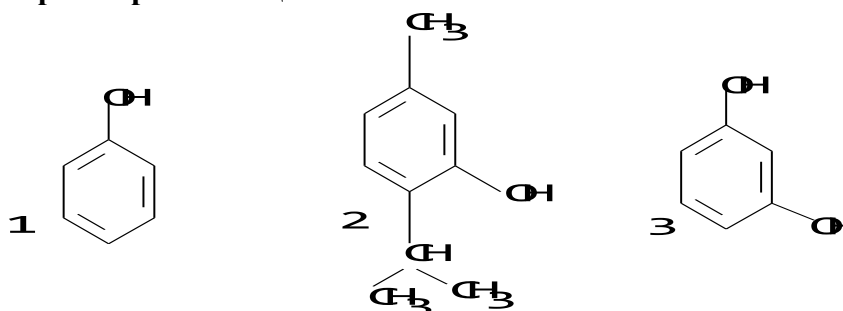
На фармацевтические предприятия и в аптеки поступает лекарственное растительное сырье, заготавливаемое от растения *Arctostaphylos uva-ursi* (L.) Spreng., сем. Ericaceae.

При аналитическом контроле критериев качества сырья установлено, что в сырье содержание действующих веществ составило 8%; влажность - 10,5%; золы общей - 3,3%; золы, нерастворимой в 10% растворе хлористоводородной кислоты - 1%; побуревших и потемневших листьев - 2%; других частей растения (веточки, плоды) - 4%, органической примеси – 0,2%; минеральной примеси – 0,1%.

1. Проанализируйте полученные результаты и сделайте заключение о качестве сырья и возможности его дальнейшего использования. Поясните свое решение.

- Дайте краткую характеристику растению и видам сырья.
- Какая жизненная форма растения, где оно произрастает (ареал, места обитания), каковы особенности сбора сырья?
- Укажите химический состав сырья и формулу основного действующего вещества. К какому классу веществ оно относится?
- Объясните, какие физико-химические свойства действующих веществ используют в фармакопейных методиках качественного и количественного определения.
- К какой фармакологической группе относится сырье? Какие препараты получают из сырья?

2. При оценке качества вещества «3» было отмечено, что в образцах одной серии его внешний вид не отвечал требованиям НД по разделу «Описание» - образцы были отсыревшими и грязно-розового цвета.



Дайте обоснование причинам изменения его качества по данному показателю в соответствии со свойствами и приведите другие испытания, характеризующие качество данного лекарственного средства, для этого:

- Приведите русское, латинское и рациональное название лекарственного средства. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость, спектральные и оптические характеристики) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения. Напишите уравнения реакций.

3. В условиях аптеки лекарственное средство (3) входит в состав следующей прописи:

Рр.: ..... 1,5  
**Sulfuris praecipitati 3,0**  
**Vasellini 50,0**  
**M.D.S.: Смазывать ухо**

- 2.1. Сравните растворимость этих лекарственных средств и особенности введения их в лекарственные формы.
- 2.2. Дайте характеристику мазей, содержащих эти вещества на примере изготовления мази указанного состава.
- 2.3. Как реализуют требования, предъявляемые ГФ Х1 к лекарственной форме «Мази» в условиях аптеки и на производстве?
- 2.4. По каким показателям качества оценивают мазь, изготовленную по данной прописи?

4. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:

Оплата экстермпоральных лекарственных форм (за полную стоимость) осуществляется через кассу аптеки.

- 2.5. Какие виды кассовых операций осуществляются в аптеке? Каков порядок их учета?
- 2.6. На кого из сотрудников аптечной организации возложена ответственность за правильность ведения кассовых операций? Кто несет материальную ответственность за сохранность денежных средств в кассе? Как это закрепляется документально?
- 2.7. Каков порядок ценообразования на экстермпоральные лекарственные формы?
- 2.8. Назовите документы, в которых осуществляется первичный учет изготовленных в аптеке лекарственных форм.

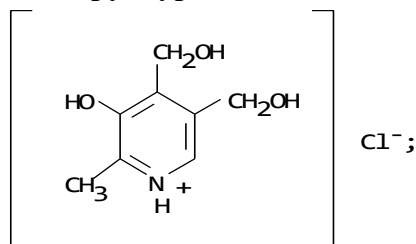
5. В условиях фармацевтического производства мазей:

- Обоснуйте необходимость проведения стадий измельчения и гомогенизации мазей. Объясните принципы работы оборудования, используемого на этих стадиях в условиях аптеки и на производстве (дисмембратор, дезинтегратор, роторно-пульсационный аппарат и др.).

- Обоснуйте применение лекарственного средства под номером 3, как вспомогательного в составе лекарственных форм.
  - Назовите других представителей данной группы вспомогательных веществ.
6. Существует ли возможность, в условиях России развития биотехнологического производства с использованием сырья экзотических растений (не произрастающих на территории России) для получения ценных лекарственных средств и индивидуальных веществ и налаживания рентабельного производства. Ответ поясните.

**Ситуационная задача № 14** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

В испытательную лабораторию ЦККЛС поступило несколько серий лекарственного средства следующей структуры:



При определении примеси «метилловый эфир пиридоксина» в образцах одной серии появилось голубое окрашивание.

1. Дайте обоснование причинам изменения его качества по данному показателю в соответствии со способами получения и свойствами. Предложите испытания, характеризующие его качество, для этого:

- Приведите русское, латинское и рациональное название лекарственного средства. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость, спектральные и оптические характеристики) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения. Напишите уравнения реакций.

2. В условиях фармацевтического производства комплексные препараты, содержащие средство с указанной формулой, изготавливают в разных лекарственных формах, в том числе в виде драже или таблеток, покрытых оболочками.

- Дайте характеристику лекарственной форме «драже».
- Каковы основные технологические этапы производства драже?
- Какие вспомогательные вещества используют?
- Какие цели преследуют, нанося оболочку на таблетки?
- Какие типы оболочек и материалы используют?
- Какими методами наносят оболочку на таблетки?
- Охарактеризуйте принцип работы оборудования и дайте сравнительную характеристику получаемым покрытиям.

3. Проанализируйте общие закономерности ферментационного процесса при синтезе антибиотиков, если кривая накопления биомассы продуцента и кривая накопления антибиотика в культуральной жидкости или в мицелии продуцента не совпадают по времени, учитывая определенные фазы ферментационного процесса и возможности его продления.

4. В условиях аптеки с указанным веществом изготавливают порошки состава:

Rp.: Acidi ascorbinici 0,2  
 .....0,05  
 Acidi nicotинici 0,02  
 Misce fiat pulvis.



**D.t.d. N. 20**

**Signa. По 1 порошку 3 раза в день.**

- Обоснуйте технологию изготовления порошков и показатели качества.
- Какие требования к лекарственной форме "ПОРОШКИ" предъявляет ГФ Х1?
- Возможна ли внутриаптечная заготовка порошков и каких составов?
- Как это отражено в нормативных документах?
- Обоснуйте особенности изготовления порошков для новорожденных и детей до 1 года?
- Сделайте расчеты, предложите технологию изготовления, контроль качества порошков, напишите паспорт письменного контроля, отметьте особенности оформления и отпуска лекарственного средства.

**5. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- Из каких элементов формируется розничная цена на лекарственную форму, изготовленную в аптеке по рецепту?
- Приведите нормативное обоснование требованиям к оформлению рецепта на бесплатное получение порошков данного состава ребенку в возрасте 1 года.
- Укажите срок действия и срок хранения рецепта в аптеке.
- Каков в аптеке порядок учета экстермпоральной рецептуры, бесплатных и льготных рецептов?

**6. Дайте характеристику природным растительным источникам поливитаминных средств (плоды шиповника).**

- Приведите латинские названия производящих растений, сырья, семейства. Охарактеризуйте сырьевую базу.
- Какие, в фармакогностическом анализе, существуют методики для подтверждения наличия витаминов в лекарственном растительном сырье?
- Приведите схему фармакопейной методики количественного определения витамина С в плодах шиповника. Поясните все этапы.

**Ситуационная задача № 15** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

На фармацевтическое предприятие, производящее таблетки «Пенталгин» следующего состава поступило несколько серий кодеина фосфата от различных заводов-изготовителей:

Анальгина 0,3  
Парацетамола 0,3  
Кофеина 0,05  
Кодеина фосфата 0,008  
Фенobarбитала 0,01

При оценке качества образцов кодеина фосфата в одной серии на наличие примеси морфина с раствором натрия нитрита в определенных условиях появившееся окрашивание было интенсивнее окраски эталонного раствора.

**1. Приведите методику определения примеси по ГФ и напишите уравнение реакции. Дайте обоснование причинам изменения его качества по данному показателю в соответствии со способами получения и свойствами. Предложите испытания, характеризующие его качество, для этого:**

- Приведите латинское и рациональное название кодеина фосфата. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость, спектральные и оптические характеристики) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения. Напишите уравнения реакций.

**2. Дайте определение и характеристику таблетированным лекарственным формам.**

---



1. Основываясь на теоретических аспектах прессования объясните влияние факторов (характеристики таблеточной массы, давление и др.) на качество таблеток.
2. Перечислите показатели качества таблеток, охарактеризуйте методы анализа и нормы.
3. Какой из показателей следует считать основным в свете биофармацевтической концепции фармацевтической технологии? Ответ обоснуйте.

### **3. В условиях аптеки:**

- Каковы Ваши профессиональные действия при отсутствии таблеток "Пенталгин" в аптеке? Возможна ли замена таблеток на порошки?
- Дайте характеристику лекарственной формы "Порошки".
- Обоснуйте технологические стадии изготовления порошков, контроль качества на стадиях изготовления и готового лекарственного препарата.
- Сделайте расчеты для изготовления порошков в количестве 10.
- Предложите технологию изготовления, контроль качества порошков, напишите паспорт письменного контроля, отметьте особенности оформления и отпуска препарата по представленной прописи.

### **4. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- Приведите нормативное обоснование требованиям к оформлению рецепта на получение экстенпорально изготовленных порошков, аналогичных по составу таблеткам «Пенталгин», за полную стоимость; укажите срок действия и срок хранения рецепта в аптеке.
- Нормируется ли отпуск ингредиентов, входящих в состав порошков, из аптеки? Ответ обоснуйте.
- Какой вид спроса имел место в аптеке, если при отсутствии таблеток «Пенталгин» посетителю были предложены экстенпорально изготовленные порошки аналогичного состава?
- Какие из ингредиентов прописи подлежат в аптеке предметно-количественному учету? Каков порядок его осуществления?

### **5. В галеновый цех поступило сырье бессмертника песчаного цветки для изготовления сухого экстракта. Проведите контроль качества сырья.**

При проведении аналитического контроля было определено: содержания действующих веществ в цветках бессмертника – 7.5%; влажность – 10%; соцветий с остатками стеблей длиной свыше 1 см – 2%; пустых (без цветков) корзинок – 10%; измельченных частиц, проходящих сквозь сито с отверстиями диаметром 2 мм – 8%; органическая и минеральная примесь в норме.

- Проанализируйте полученные результаты и сделайте вывод о дальнейшем использовании сырья.
- Какая группа веществ, нормируется в цветках бессмертника?
- Приведите схемы фармакопейных методик качественного и количественного анализа сырья с теоретическим объяснением этапов.
- Дайте латинские названия сырья, производящего растения и семейства.
- К какой фармакологической группе относится сырье? Как его применяют?

### **6. В условиях биотехнологического получения БАВ растительного происхождения можно использовать в качестве источника резервы дикой природы, плантационные культуры и культуры растительных клеток. Проанализируйте возможности каждого источника получения БАВ и**

### **Ситуационная задача № 16 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)**

**В период эпидемии гриппа в аптеку обратился больной за препаратом «Антигриппокапс» следующего состава:**

**Состав на одну капсулу:**

---

**Кислоты аскорбиновой 0,05**  
**Кислоты ацетилсалициловой 0,15**  
**Димедрола 0,01**  
**Рутин 0,01**  
**Кальция лактата 0,01**  
**Вспомогательных веществ 0,003**

**Лекарственного средства в аптеке не оказалось.**

**1. Можно ли предложить больному замену? Если нет, то объясните, почему?**

- Если да, то сделайте расчеты для изготовления 20 порошков и предложите технологию изготовления.
- Объясните, как провести контроль качества порошков? Напишите ППК.
- В чем особенности оформления и отпуска порошков?

**В ОКК фармацевтического предприятия, изготавливающего препарат «Антигриппокапс», поступило несколько серий препарата «кислота ацетилсалициловая». В образцах одной серии кислота ацетилсалициловая не отвечала требованиям ГФ по разделу «Описание» - ощущался резкий запах кислоты уксусной. Дайте обоснование причинам изменения его качества по данному показателю в соответствии со способами получения и свойствами.**

**2. Предложите испытания, характеризующие его качество, для этого:**

- Приведите латинское и рациональное название ацетилсалициловой кислоты. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость, спектральные и оптические характеристики) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения в данной прописи с учетом влияния других ингредиентов. Напишите уравнения реакций.

**3. Дайте характеристику лекарственной форме «Капсулы» (в том числе биофармацевтическую).**

- Каков состав капсул?
- Какими методами изготавливают?
- Объясните технологические стадии и принцип работы оборудования для изготовления и наполнения твердых желатиновых капсул.

**4. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- Как изменится спрос на противовирусные препараты, если в городе началась эпидемия гриппа? Проиллюстрируйте свой ответ графиком.
- Какие виды спроса имели место в аптеке, если больной обратился за препаратом «Антигриппокапс» и приобрел его?
- Как в условиях аптеки можно рассчитать эти виды спроса на данный препарат за квартал?
- Сделайте вывод о категории данного товара, если при снижении доходов потребителей на 30%, спрос на «Антигриппокапс» снизился на 25%.

**В отделе безрецептурного отпуска больной приобрел фасованное сырье - фиалки трава фасованная в пачку, 100г.**

**При отпуске травы фиалки провизор проконсультировал больного по следующим вопросам:**

- Какие растения заготавливают? И, назвал их латинские названия.
  - Какие действующие вещества там содержатся?
  - Как правильно хранить сырье в домашних условиях и почему?
  - Присутствовавший при отпуске практикант задал вопросы:
  - Какие показатели нормируются в сырье? Почему стандартизация
-

ведется по содержанию экстрактивных веществ, извлекаемых водой?

- К какой фармакологической группе относят сырье и препараты фиалки?

5. Воспроизведите ответы на вопросы.

6. Какие микроорганизмы осуществляют биосинтетическую реакцию синтеза аскорбиновой кислоты? При каком условии обеспечивается достаточно высокий выход целевого продукта в ферментере?

### Ситуационная задача № 17 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

На фармацевтическом рынке имеется мазь «Эфкамон» следующего состава:  
Камфоры 10,0

Масла гвоздичного  
Масла эфирного горчичного по 3,0  
Масла эвкалиптового 7,0  
Ментола 14,0  
Метилсалицилата 8,0  
Настойки перца стручкового 4,0  
Тимола  
Хлоралгидрата по 3,0  
Спирта коричневого 1,0  
Парафина нефтяного твердого,  
Моноглицеридов дистиллированных,  
Вазелина до 100,0

К какой фармакологической группе относят мазь «Эфкамон»?

Одним из компонентов мази является настойка перца стручкового, получаемая на фармацевтическом производстве.

Для получения настойки было приобретено сырье – перца стручкового плоды. Аналитик получил задание проанализировать внешние признаки сырья, числовые показатели для установления их соответствия требованиям нормативного документа.

Установлено, что сырье представляет собой смесь цельных и частично измельченных плодов перца, длиной до 16 см, шириной до 4 см, конических иногда слабоизогнутых, часто с оставшейся пятизубчатой чашечкой и с короткой плодоножкой. Стенки плодов тонкие, ломкие, снаружи гладкие и блестящие. Цвет стенок плодов темно-красный, чашечки и плодоножки буровато-зеленый. Запах не определяют. Вкус сильно жгучий.

Определены числовые показатели: содержание капсаициноидов в пересчете на капсаицин-стандарт составило 0,25% (при норме: не менее 0,15%); влажность 13% (при норме: не более 14%); золы общей 3% (норма: не более 8%); листьев, стеблей, цветков и бутонов 1% (норма: не более 3%); побуревших плодов не обнаружено (норма: не более 2%).

1. Проанализируйте полученные результаты и дайте рекомендации по дальнейшему использованию сырья.

3. Какой нормативный документ регламентирует качество сырья?

4. Дайте характеристику растению и сырью. Назовите латинские названия сырья, производящего растения и семейства.

5. Каково состояние сырьевой базы перца?

6. Укажите фармакологическую группу сырья.

7. Какая группа действующих веществ обуславливает основное действие плодов перца?

8. Какими качественными реакциями можно доказать присутствие их в сырье?

2. При изготовлении настоек в условиях производства:

- Дайте определение понятию «настойки» и характеристику их свойств.
  - Какие способы экстрагирования применяют при изготовлении настоек?
  - Объясните, в чем суть процесса мацерации и ее вариантов (перколяция).
  - Назовите и охарактеризуйте основные технологические стадии изготовления настоек.
-

В ОКК фармацевтического предприятия для изготовления мази указанного состава поступило несколько серий камфоры от различных заводов-изготовителей. При определении показателя «Удельное вращение» по методике ГФ для образцов одной серии был получен результат + 42°.

3. Дайте обоснование полученному результату и предложите другие испытания для характеристики камфоры, для этого:

- Приведите латинское и рациональное название камфоры. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость, спектральные и оптические характеристики) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения. Напишите уравнения реакций.

4. В условиях аптеки:

- Каковы Ваши профессиональные действия при отсутствии мази "Эфкамон" в аптеке и наличии перечисленных ингредиентов в РПО аптеки.
- Предложите технологию изготовления, контроль качества мази.
- Обоснуйте основные правила введения лекарственных средств в мази, особенности оформления, хранения и отпуска.

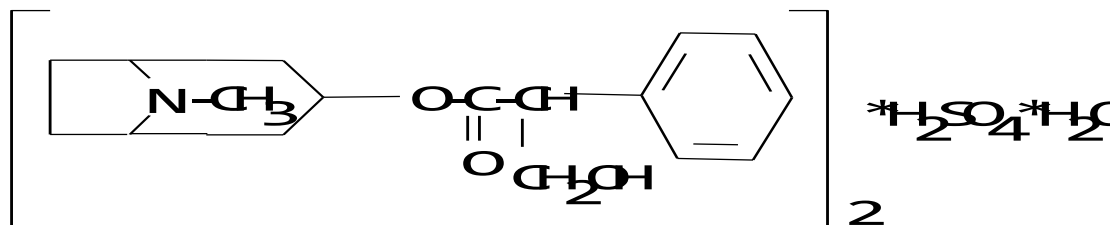
5. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:

- Из каких элементов будет сформирована в аптеке розничная цена на мазь «Эфкамон» при условии получения ее напрямую от завода-изготовителя?
- Какие виды спроса имели место в аптеке, если посетителю, обратившемуся за мазью «Эфкамон», было отказано из-за её отсутствия, а от предложенной замены посетитель отказался?
- Отсутствие какого элемента товарного запаса мази «Эфкамон» могло послужить причиной отказа? Какие факторы определяют необходимость создания и размеры товарных запасов в аптеке?
- Приведите нормативное обоснование требованиям к оформлению рецепта на мазь «Эфкамон» при выписывании её инвалиду Отечественной войны, укажите срок действия и срок хранения рецепта в аптеке.

6. В условиях биотехнологического производства лекарственных средств приведите методы получения рекомбинантного инсулина. Опишите методики контроля концентрации инсулина в крови.

### Ситуационная задача № 18 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

В ОКК химико-фармацевтического предприятия поступило на анализ лекарственное средство нескольких серий от различных заводов-изготовителей следующей химической структуры:



При измерении угла вращения данного лекарственного средства в образцах одной серии показания превысили регламентируемую норму в соответствии с НД.

1. Дайте обоснование нормирования данного показателя и предложите другие испытания, характеризующие его качество, для этого:

- Приведите русское, латинское и рациональное название лекарственного средства. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость, спектральные и оптические характеристики) и их использование для оценки качества.

- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения. Напишите уравнения реакций.

## **2. Укажите растения, содержащие указанное выше лекарственное средство.**

- Охарактеризуйте их сырьевую базу, особенности сбора, сушки и условия хранения сырья.
- Составьте схему методики количественного определения действующих веществ в сырье с теоретическим обоснованием этапов анализа.

## **3. В каких лекарственных формах выписывают данное лекарственное средство.**

- На основании теоретических и практических основ организации производства инъекционных лекарственных средств обоснуйте необходимые условия изготовления парентеральных лекарственных форм.
- Назовите основную нормативную документацию, устанавливающую требования к их производству.
- Укажите обязательные точки и параметры контроля на стадиях производства для предотвращения брака.

## **4. В аптеки часто поступают рецепты, содержащие данное лекарственное средство.**

- Объясните особенности изготовления, контроля качества и отпуска из аптеки порошков с его содержанием.

## **5. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- Приведите нормативное обоснование требованиям к оформлению рецептов на готовые и экстенпоральные лекарственные формы, содержащие это лекарственное средство.
- Укажите срок действия и срок хранения таких рецептов в аптеке.
- Подлежат ли лекарственные препараты, содержащие данное средство, предметно-количественному учету в аптеке? Если да, то каков порядок учета?
- В каких ценах осуществляется учет товаров на счетах бухгалтерского учета и в балансе?

**6. Используя биотехнологию как производственную сферу** укажите преимущества получения лекарственных веществ методами биотехнологии. Приведите примеры лекарственных веществ, получаемых биотехнологическими методами.

## **Ситуационная задача № 19** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

**Фармацевтическая фирма-дистрибьютер** закупила сырье солодки корни (расфасованное в пачки), и лекарственное средство «Уназин». В целях исключения возможной фальсификации необходимо оценить качество растительного сырья и лекарственного средства. Для подтверждения качества корней солодки был проведен фармакопейный анализ.

Установлено, что сырье представляет собой кусочки различной формы, проходящие через сито с отверстиями размером 7 мм, желтого, светло-коричневого иногда коричневого цвета без запаха с приторно-сладким вкусом. При микроскопическом исследовании видны: клетки паренхимы с крахмальными зёрнами; обрывки пористых сосудов и трахейд; пластиы клеток пробки и группы лубяных волокон с кристаллоносной обкладкой. Определены числовые показатели для сырья и установлено их соответствие требованиям ГФХ ст. «Корень солодки».

**1. Проанализируйте полученные результаты и сделайте заключение о качестве корней солодки и возможности их дальнейшего использования.** Поясните свое решение.

---

- Как называют производящие растения и сырье на латинском языке? К какому семейству принадлежат растения?
- Как был приготовлен микропрепарат для проведения микроскопического анализа?
- Какие группы действующих веществ обуславливают активность сырья и препаратов? Приведите формулу основного действующего вещества. Объясните выбор методики количественного определения действующих веществ в сырье в соответствии с их физико-химическими свойствами.

**2. В аптеку МО поступило требование на изготовление лекарственного средства по прописи:**

**Возьми: Кислоты салициловой 0,5**

**Раствора йода спиртового 2 % - 10 мл**

**Глицерина 10,0**

**Этанола 70 % - 50 мл**

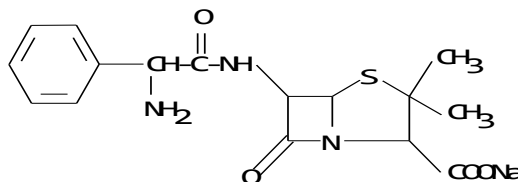
**Смешай. Дай. Обозначь: смазывать пораженные участки кожи.**

Проконсультируйте фармацевта - молодого специалиста по особенностям расчетов и технологии изготовления препарата. Отрадите содержание ППК полностью соответствующее технологии изготовления.

**3. Дайте характеристику экстракционных препаратов, получаемых на фармацевтическом производстве из корней солодки.**

- Объясните, с учетом теоретических основ экстрагирования, принципы изготовления, очистки сухого и густого экстрактов корней солодки.
- Предложите технологическую схему изготовления экстрактов с максимальным содержанием действующих веществ?
- Какие необходимо использовать технологические приемы и вспомогательные вещества, повышающие стабильность лекарственной формы?

**В ОКК фармацевтического предприятия для оценки качества поступило несколько серий лекарственного средства, структурная формула которого приведена ниже от различных заводов-изготовителей.**



**При оценке качества данного лекарственного средства в образцах одной серии значение pH раствора не отвечало требованиям НД – было более 10,0.**

**4. Дайте обоснование причинам изменения его качества по данному показателю в соответствии со свойствами. Предложите другие испытания, характеризующие его качество, для этого:**

- Приведите русское, латинское и рациональное название лекарственного средства. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость, спектральные и оптические характеристики) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения. Напишите уравнения реакций.

**5. Проанализируйте ситуацию падения выхода вещества, формула которого приведена выше, в среду при его биотехнологическом производстве, если добавление ФУК было произведено в начале ферментации.**

**6. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- Аптека получила от фармацевтической фирмы - дистрибьютера препарат «Уназин» порошок для инъекций 1,5 во флаконах. Как в аптеке будет сформирована розничная цена на данный препарат?
- Приведите нормативное обоснование порядка оформления требования-накладной, поступившей в аптеку медицинской организации на изготовление указанной прописи.



- Каким видам внутриаптечного контроля качества обязательно и целесообразно подвергнуть данную лекарственную форму? Ответ обоснуйте.
- Требуется ли оформление доверенности на получение ЛП из аптек медицинской организации и МБА?

### **Ситуационная задача № 20** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

**На фармацевтическое предприятие поступили: сырье подорожника большого листья свежие и субстанции теобромину и теофиллина для изготовления лекарственных средств. Необходимо провести аналитический контроль и дать заключение о качестве сырья и субстанций.**

Для подтверждения качества подорожника большого листьев свежих были отобраны пробы и проведен их анализ. В ходе исследований установлено, что внешние признаки и микроскопия соответствуют стандарту. В сырье было определено содержание, золы общей, золы, нерастворимой в 10% кислоте хлористоводородной, органической и минеральной примесей как соответствующее стандарту. Содержание сухого остатка в соке составило 6,5% (при норме: не менее 5,5%), влажности - 67% (при норме: не менее 70%), пожелтевших и побуревших листьев - 7% (при норме: не более 3%). Цветоносы отсутствовали.

**1. Проанализируйте полученные результаты и сделайте заключение о качестве листьев подорожника большого свежих и возможности их дальнейшего использования в производстве. Поясните свое решение.**

- Дайте краткую ботаническую характеристику растения, укажите сырьевую базу и особенности сбора и хранения сырья.
- Какие микродиагностические признаки листьев подорожника соответствуют стандарту? Приведите рисунок микроскопии.
- При каких заболеваниях применяют сок подорожника большого?

**2. В условиях фармацевтического производства для изготовления сока используют листья подорожника большого свежие.**

- Какую технологическую схему можно предложить, чтобы полученное лекарственное средство отвечало всем требованиям нормативной документации? Какие основные технологические стадии используют при изготовлении соков?
- Какой еще вид подорожника, кроме подорожника большого, используют при изготовлении данной лекарственной формы и каким образом необходимо организовать производство, чтобы получить качественное лекарственное средство?
- Обоснуйте технологическое различие при изготовлении сока из свежих листьев подорожника и лекарственных средств (Плантаглоцид) из высушенного сырья.

**3. При определении примеси «Другие пуриновые основания» по методике ГФ в одной из серий теофиллина в растворе аммиака появилось сильное помутнение. Дайте обоснование причинам изменения его качества по данному показателю в соответствии со свойствами и способом получения. Предложите другие испытания, характеризующие его качество, для этого:**

- Приведите латинское и рациональное название теофиллина. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость, спектральные и оптические характеристики) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами предложите реакции идентификации и методы количественного определения. Напишите уравнения реакций.
- Предложите общегрупповые и дифференцирующие реакции для установления подлинности и экспресс-методы для их идентификации. Дайте обоснование возможным методам количественного определения в субстанциях и лекарственных формах.



**4. В аптеку поступил рецепт для изготовления порошков по прописи:**

**Возьми: Теобромина 0,25**

**Папаверина гидрохлорида 0,03**

**Барбитала 0,075**

**Смешай, чтобы получился порошок.**

**Дай такие дозы числом 20.**

**Обозначь: по 1 порошку 2 раза в день.**

- Проведите фармацевтическую экспертизу данной прописи, сделайте расчеты количеств лекарственных средств.
- Обоснуйте оптимальный вариант технологии изготовления. Составьте паспорт письменного контроля.

**5. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- Приведите нормативное обоснование требованиям к оформлению рецепта на получение экстенпорально изготовленных порошков по указанной прописи за полную стоимость; укажите сроки действия и хранения рецепта в аптеке.
- Имеются ли в данной прописи ингредиенты, подлежащие предметно-количественному учету в аптеке? Если имеются, то назовите. Каков порядок предметно-количественного учета ЛП в аптеке?
- Каким видам внутриаптечного контроля качества подвергаются данные порошки?
- Какие процедуры необходимо осуществить при отпуске данной лекарственной формы больному? Являются ли они обязательными?

**6. Используя биотехнологию как производственную сферу укажите преимущества получения лекарственных веществ методами биотехнологии. Приведите примеры лекарственных веществ, получаемых биотехнологическими методами.**

**Ситуационная задача № 21 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)**

**В контрольно-аналитическую лабораторию завода поступили на анализ ампулы с 50% раствором анальгина по 1 мл и сырье - сены листья.**

**Анализ раствора анальгина, а также субстанции, из которой он был приготовлен, выполнялся практикантом, проходящим на заводе производственную практику.**

**При осмотре ампул с раствором оказалось, что в одних ампулах раствор имеет желтый оттенок, а в других наблюдалась видимая опалесценция. Субстанция анальгина была белого цвета с желтоватым оттенком, легко растворялась в воде. Реакция среды водного раствора субстанции была нейтральной.**

**Для установления подлинности использовалось нагревание с кислотой хлористоводородной, при этом выделялись два продукта, которые обнаруживались по запаху. При взаимодействии спиртового раствора анальгина с раствором калия йодата в кислой среде сначала появлялось малиновое окрашивание, а при добавлении избытка реактива окраска усиливалась и выделялся бурый осадок. Для количественного определения анальгина в субстанции применялось титрование 0,1 М раствором йода. Точная навеска анальгина помещалась в сухую колбу, растворялась в спирте и прибавлялся раствор кислоты хлористоводородной. В 1 мл препарата содержание анальгина составляло 0,48 г.**

**1. Проанализируйте действия практиканта и дайте им критическую оценку.**

- Соответствуют ли внешний вид, растворимость и реакция среды требованиям нормативной документации? Если нет, то под влиянием каких факторов произошло их изменение? Какими особенностями строения анальгина они обусловлены? Предложите оптимальные условия хранения.
  - Обоснуйте выбор реакций для установления подлинности анальгина? Какое дополнительное испытание можно использовать для обнаружения одного из продуктов расщепления в кислой среде? Какие другие реакции для идентификации анальгина можно предложить? Все ли нормативные показатели были определены?
-

• На каких свойствах анальгина основан способ количественного определения? Объясните роль спирта и кислоты хлористоводородной в этом методе.

**2. Для подтверждения качества листьев сенны были отобраны пробы и проведен их анализ.** В ходе исследований установлено, что внешние признаки и микроскопия соответствуют стандарту. В сырье содержание действующих веществ составило 2,0%, влажности - 11%, золы общей - 10%, кусочков стеблей толще 2 мм - 2%, листочков и плодов - 65%, побуревших и почерневших листочков - 3%, органической и минеральной примесей по 1%.

Проанализируйте полученные результаты и сделайте заключение о качестве листьев сенны и возможности их дальнейшего использования в производстве. Поясните свое решение.

• Какое растение служит источником сырья? Назовите латинские названия и приведите его краткое ботаническое описание. Охарактеризуйте сырьевую базу.

• Какой нормативный документ регламентирует качество сырья? Укажите химический состав листьев сенны. Какие действующие вещества (приведите их формулы) содержатся в листьях сенны?

**3. В условиях промышленного производства из листьев сенны изготавливают сухой экстракт.**

• Каким образом способы изготовления сухого экстракта сены могут влиять на показатели качества готовой лекарственной формы (состав, стабильность и др.)?

• Приведите технологическую схему, назовите экстрагенты, обоснуйте возможные методы экстрагирования, очистки и сушки извлечений. Объясните принцип работы оборудования.

• Как регламентированы показатели качества сухих экстрактов? Приведите методики их анализа.

**На производственной практике, в аптеке, при изготовлении лекарственного средства по прописи:**

**Rp.: Inf. Fol. Sennae 20,0-200ml**

**D.S. По 1 столовой ложке утром и вечером.**

**Практикант предложил вариант изготовления:** отвесить 20,0 г листьев сенны, залить 200 мл воды очищенной, поставить в инфундирный аппарат на 15 мин, готовый настой профильтровать, отжать сырье, довести объем водой очищенной до 200 мл в мерном цилиндре и оформить к отпуску.

**4. Дайте оценку варианта технологии лекарственного средства и при необходимости предложите оптимальный вариант изготовления.**

• Какие факторы влияют на полноту и скорость извлечения действующих веществ из лекарственного растительного сырья при изготовлении водных извлечений?

**5. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

• Какие уровни каналов товародвижения возможны при доведении лекарственных средств до потребителя? Дайте теоретическое обоснование.

• В аптеке имеется достаточное количество лекарственного средства «Регулакс» кубики (Германия). Как может быть организована и что должна содержать информация для населения и медицинских специалистов о данном лекарственном средстве?

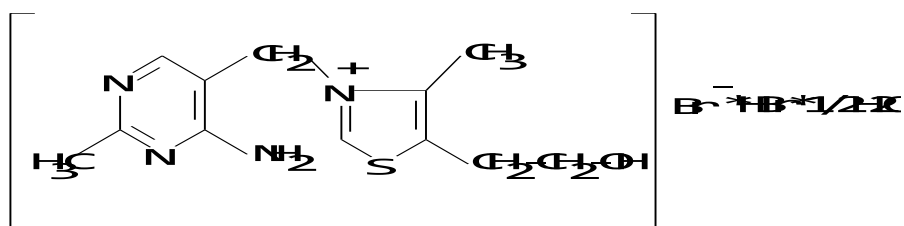
• Аптека получила от фирмы-дистрибьютора раствор для инъекций «Реопирин» 5,0 в ампулах. Как в аптеке будет сформирована розничная цена на данный препарат, если он не включен в перечень жизненно-необходимых и важнейших лекарственных препаратов?

• Какие ценовые стратегии и методы ценообразования Вам известны?

**6. Технология биосинтеза антибиотиков может осуществляться как поверхностной, так и глубокой ферментацией.** Приведите сравнительную характеристику этих ферментаций с точки зрения развития промышленного способа производства антибиотиков и аппаратного оформления.

**Ситуационная задача № 22** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

**В аналитическую лабораторию ОКК химико-фармацевтического предприятия поступили на анализ облепихи плоды свежие и лекарственное средство нескольких серий следующей химической структуры**



При оценке качества указанного лекарственного средства в образцах одной серии значение pH раствора не отвечало требованиям ГФ – составляло 2,1.

1. Дайте обоснование причинам изменения качества лекарственного средства по данному показателю в соответствии со свойствами. Предложите другие испытания, характеризующие его качество, для этого:

- Приведите русское, латинское и рациональное название лекарственного средства. Охарактеризуйте физико-химические свойства (внешний вид, растворимость, спектральные и оптические характеристики) и их использование для оценки качества.
- В соответствии с химическими свойствами обоснуйте возможные типы реакций, предложите наиболее рациональные для установления подлинности и количественного определения. Напишите уравнения реакций.

2. В аптеке глазные мази с лекарственным средством указанной структуры 0,5% или 1% концентрации по 10,0 г изготавливают в качестве внутриаптечной заготовки.

- Предложите оптимальный вариант технологии изготовления 0,5% мази в количестве 30 упаковок.
- Обоснуйте выбор основы, правила введения лекарственного средства.
- Укажите срок годности этой мази.

3. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:

- Каков в аптеке порядок изготовления и документального оформления внутриаптечной заготовки? Из каких элементов формируется розничная цена на внутриаптечную заготовку?
- Каков в аптеке порядок оформления и учета уценки и дооценки по лабораторно-фасовочным работам? К каким видам хозяйственных операций относятся уценка и дооценка и как они отражаются на результатах финансово-хозяйственной деятельности аптеки?
- Приведите нормативное обоснование требованиям к оформлению рецепта на экстенпоральное изготовление глазной мази с данным лекарственным средством 1% за полную стоимость, укажите сроки действия и хранения рецепта в аптеке.
- В каких случаях возможен бесплатный отпуск из аптеки масла облепихового по рецепту врача?

4. Для подтверждения качества плодов облепихи были отобраны пробы и проведен их анализ. В ходе исследований установлено, что внешние признаки соответствуют стандарту. В сырье были определены: сумма каротиноидов в пересчете на β-каротин – 20 мг% (норма: не менее 10 мг%); влажность – 90% (норма: не менее 87%); зола общая – 0,5% (норма: не более 1%); незрелых плодов 7% (норма: 3%); плодов поврежденных вредителями – не обнаружено; веток и других частей растения – 8% (норма: не более 1%), минеральной примеси – 0,5% (норма: не более 0,5%); мятых плодов 15% (норма: не более 35%).

- Проанализируйте полученные результаты и сделайте заключение о качестве свежих плодов облепихи и возможности их дальнейшего использования в производстве.

Поясните свое решение.

- Какими нормативными документами руководствуются при проведении испытания проб? Почему регламентируется содержание незрелых плодов в сырье?

- Какой методикой было определено содержание действующих веществ?

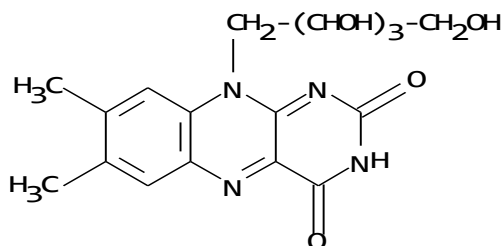
**5. На производстве из лекарственного растительного сырья плоды облепихи изготавливают препарат «Облепиховое масло».**

На основании теоретических и практических основ организации производства масляных экстрактов дайте профессиональную характеристику изготовления указанного препарата. Предложите оптимальное решение по усовершенствованию технологической схемы производства.

**6. Известно, что β-каротин является источником витамина А из класса стеренов (тритерпенов). Он может быть произведен как химическим методом, так и микробиологическим. Проанализируйте ситуацию и сделайте свой выбор в пользу одного из методов. Ответ обоснуйте.**

**Ситуационная задача № 23** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

**В аналитическую лабораторию ОКК химико-фармацевтического предприятия поступили на анализ календулы цветки, закупленные для производства настойки и лекарственное средство следующей химической структуры**



Для подтверждения качества цветков календулы были отобраны пробы и проведен их анализ. В ходе исследований установлено, что внешние признаки и микроскопия соответствуют стандарту. В сырье было определено содержание экстрактивных веществ, извлекаемых 70% спиртом – 40%; влажность – 11%; золы общей - 8%; остатков цветоносов – 3%; пустых (без цветков) корзинок - 25%; побуревших корзинок – 2%; кусочков стеблей и листьев – 3%; цветков ромашки и песка по 0,5%.

**1. Проанализируйте полученные результаты и сделайте заключение о качестве цветков календулы и возможности их дальнейшего использования в производстве. Поясните свое решение.**

- Дайте краткую ботаническую характеристику растению. Укажите сырьевую базу.
- Какими нормативными документами руководствуются при проведении испытания проб? Почему нормируется содержание пустых корзинок? Как они попадают в сырье?
- Какие вещества содержат цветки календулы? Какой методикой было определено содержание действующих веществ?

**2. Дайте характеристику настойкам, изготавливаемым в условиях фармацевтического производства.**

- Какие существуют технологические стадии производства? Обоснуйте возможные методы экстрагирования, очистки.
- Какие показатели качества регламентированы в оценке качества настоек? Укажите методики их определения. Обоснуйте условия хранения.

**3. Для выбора методов анализа лекарственного средства и заключения о его качестве необходимо провести оценку качества в соответствии с ГФ, для этого:**

- Охарактеризуйте химическое строение лекарственного средства, физико-химические свойства, приведите нормативные показатели, характеризующие качество лекарственного

средства. Дайте характеристику химическим свойствам и приведите основные типы реакций, используемых в анализе соединений этой группы. Дайте обоснование выбору метода количественного определения в субстанции и лекарственных формах.

- Обоснуйте возможные изменения качества лекарственного средства в процессе хранения, предложите испытания на посторонние примеси.

**4. Для производства витаминной продукции имеет значение то, что ферменты имеют коферментами производные вещества.** Имеет ли коферментные производные указанная выше формула химического соединения и если да, то какие? Для получения указанного выше лекарственного средства выберите способ производства – химический, химико-энзиматический, биологический или микробиологический. Ответ поясните.

**5. Ежедневно в аптеку поступает до 10 рецептов на изготовление глазных капель состава:**

**Раствор ..... 0,02% 10мл**

**Калия иодида**

**Глюкозы поровну по 0,2**

- Возможна ли внутриаптечная заготовка глазных капель по приведенной прописи?
- Предложите технологию изготовления глазных капель по данной прописи с учетом всех требований ГФ Х1 к лекарственной форме «Глазные капли».

**6. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- В каком помещении аптеки осуществляется процесс изготовления глазных капель? Какие другие лекарственные формы требуют аналогичных условий изготовления?
- Каков в аптеке порядок документального оформления внутриаптечной заготовки? Из каких элементов формируется розничная цена на внутриаптечную заготовку?
- Как в аптеке оформляется и учитывается уценка и доценка по лабораторно-фармацевтическим работам? К каким видам хозяйственных операций относятся уценка и доценка и как они отражаются на результатах финансово-хозяйственной деятельности аптеки?
- К какой группе хозяйственных средств аптеки и почему относится дистилляционно-стерилизационное оборудование? Каков порядок учета и списания этих хозяйственных средств?

#### **Ситуационная задача № 24** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

Будучи на производственной практике, студент обратил внимание на то, что в аптеке с большим трудом реализуются требования, предъявляемые ГФ к лекарственной форме «Суспензии».

**1. Каковы эти требования?**

Студент-практикант обратился к провизору-технологу аптеки, с вопросом о возможности применения технологического приема дробного фракционирования («взмучивания») при изготовлении препарата по прописи:

**Возьми: Крахмала**

**Цинка оксида**

**Талька поровну по 15,0**

**Воды очищенной 250 мл**

**Глицерина 50,0**

**Спирта этилового 50 мл**

**Смешай. Дай. Обозначь. Втирать в кожу стоп.**

- Переведите пропись рецепта на латинский язык.
  - Изложите содержание консультации, данной студенту.
  - Охарактеризуйте процесс изготовления суспензии по этапам профессиональной деятельности, включая все стадии изготовления и контроля качества.
-

- Приведите содержание ППК.

## **2. В условиях фармацевтического производства**

- Предложите и охарактеризуйте способы и аппаратуру, с помощью которых достигается диспергирование компонентов при получении суспензий.
- От каких факторов зависит выбор способа диспергирования?

## **3. Для проведения аналитического контроля компонентов прописи**

- Какие физические константы характеризуют качество спирта этилового и глицерина? Дайте обоснование выбору реакций для установления их подлинности. Назовите реакцию, позволяющую их дифференцировать.
- Определение каких примесей регламентируется НД для этих лекарственных средств и как они обнаруживаются?
- Какие методы количественного определения можно предложить?

## **4. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- Количество какого ингредиента указанной лекарственной формы нормируется при отпуске из аптеки?
- Каково предельно допустимое количество этого ингредиента по одному рецепту? Можно ли его завышать, как это должно быть оформлено?
- К какой группе по способу определения потребности относится это лекарственное средство?
- Какой статистической и нормативной информацией необходимо располагать и какой методический прием использовать для определения потребности в нем?

## **5. Дайте характеристику крахмалу как природному соединению.**

- Приведите примеры растений – источников крахмала (латинские названия, сырьевая база).
- Какими методами можно доказать присутствие крахмала в лекарственном растительном сырье?

**6. В биотехнологическом производстве биообъект является главным источником получения лекарственных средств (биологически активных веществ), при условии, что он удовлетворяет определенным требованиям. Какими свойствами в их конкретном выражении должен обладать биообъект, используемый в промышленном производстве тех или иных лекарственных веществ?**

## **Ситуационная задача № 25 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)**

**Комплекс испытаний, применяемых для оценки качества кислоты аскорбиновой в виде 5% раствора для инъекций, а также лекарственных форм внутриаптечного изготовления предусматривает применение в качестве реагентов соединения йода (растворы йода и калия йодата).**

**1. В соответствии с химической структурой лекарственного средства дайте обоснование выбору и использованию данных реагентов в аналитическом контроле кислоты аскорбиновой:**

- Исходя из химического строения и свойств кислоты аскорбиновой, объясните способность ее реагировать с раствором йода и калия йодата.
-



- Предложите другие реакции для идентификации лекарственного препарата и укажите степень их специфичности.
- Обоснуйте возможность применения 0,1М раствора йода в количественном определении кислоты аскорбиновой на примере лекарственной прописи состава:
  - Кислоты аскорбиновой 0,1
  - Кислоты никотиновой 0,05
  - Сахара 0,25
- Предложите способ количественного определения кислоты никотиновой с учетом присутствия в смеси второго компонента.
- Укажите значение молярной массы эквивалента для обоих лекарственных средств и формулы для расчета их содержания.
- Объясните сущность йодатометрического титрования кислоты аскорбиновой в растворе для инъекций и необходимость применения при этом раствора формальдегида. Как отразится на результате анализа неточное выполнение условий? Укажите значение молярной массы эквивалента.

## **2. Охарактеризуйте стабильность кислоты аскорбиновой в водном растворе.**

1. Назовите вещества, входящие в состав инъекционного раствора и обоснуйте их роль.
2. Напишите ППК для изготовления 10-и доз инъекционного раствора кислоты аскорбиновой изотонической концентрации.

## **3. Сравните изготовление растворов для инъекций кислоты аскорбиновой и кислоты никотиновой в условиях промышленного производства.**

- Дайте характеристику стадиям технологического процесса.
- Охарактеризуйте различные способы стерилизации инъекционных растворов. Предложите оптимальный метод стерилизации для получаемого лекарственного препарата.

## **4. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- Дайте теоретическое обоснование организации рабочего места для изготовления приведенной выше прописи.
- Обоснуйте порядок внутриаптечного контроля качества данной лекарственной формы и срока хранения ее в аптеке?
- Каким документом должно быть оформлено изъятие данной лекарственной формы на анализ в ЦККСЛС? К какому виду товарных операций следует отнести изъятие на анализ в ЦККСЛС?
- Как будет организован учет данного вида операции?

**5. Приведите пример лекарственных растений, являющихся источником витамина С** (латинские названия растений, сырья, семейства, сырьевая база). Какими физико-химическими методами подтверждают присутствие витамина С в лекарственном растительном сырье?

**6. Сравните эффективность получения лекарственных средств из лекарственного растительного сырья при выращивании культур клеток, сбора сырья от дикорастущих растений или от культивируемых - на плантациях.**

## **Ситуационная задача № 26** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

**Химико-фармацевтическое предприятие закупило за рубежом субстанции бутадiona и натрия диклофенака для производства лекарственных форм. При вскрытии упаковок оказалось, что у натрия диклофенака наблюдался выраженный**



коричневый оттенок, у бутадиона - серый оттенок. В целях исключения фальсификации субстанции лекарственных средств были направлены в Центр сертификации для проведения аналитического контроля.

Для установления подлинности натрия диклофенака аналитик использовал цветные реакции с раствором меди сульфата (образовался осадок зеленого цвета) и раствором натрия нитрита в концентрированной серной кислоте (появилось красное окрашивание), а для установления подлинности бутадиона только реакцию с раствором меди сульфата (образовался осадок серого цвета, переходящий в бледно-голубой).

Для количественного определения анализируемых лекарственных средств аналитик применил методы кислотно-основного титрования. Титрование натрия диклофенака осуществлялось в среде ледяной уксусной кислоты раствором кислоты хлорной, а бутадиона – в среде ацетона раствором натрия гидроксида. Содержание натрия диклофенака составляло 79%, а бутадиона – 98%.

**1. Проанализируйте полученные результаты и дайте критическую оценку действиям провизора – аналитика.**

- Соответствует ли внешний вид лекарственных средств требованиям НД? Если нет, дайте обоснование, какие химические процессы вызвали изменения внешнего вида? Какой нормативный показатель регламентирован фармакопейными статьями в связи с этим? Предложите методики его определения. Какие оптимальные условия хранения Вы можете предложить?
- Правильно ли выбраны испытания для установления подлинности? Являются ли они селективными и достаточными? Если нет, то предложите другие (в том числе и физико-химические).
- Дайте обоснование выбору методов и условий количественного определения. Какие другие методы Вы можете предложить?
- Достаточно ли проведенных испытаний для оценки чистоты натрия диклофенака и бутадиона? Если нет, то предложите другие нормативные показатели, которые регламентированы фармакопейными статьями для этой цели.
- Какое заключение дал аналитик Центра по сертификации лекарственных средств?

**2. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- Какие организации, осуществляющие контроль качества лекарственных средств, Вам известны?
- Обоснуйте порядок формирования отпускной цены на химико – фармацевтическом предприятии на лекарственные препараты, содержащие бутадион и натрия диклофенак?
- На каких уровнях и каким образом в Российской Федерации регулируется ценообразование на лекарственные препараты, включенные в Перечень жизненно-необходимых и важнейших лекарственных препаратов; не включенные в данный перечень?
- Какой предельный размер торговой надбавки можно применить при формировании розничной цены на указанные лекарственные препараты в аптеке? Ответ обоснуйте.

**3. Дайте характеристику лекарственным растениям, обладающим противовоспалительным действием – трава череды трехраздельной, трава чистотела.**

- Приведите латинские названия сырья, растений, семейств. Дайте краткую ботаническую характеристику. Укажите химический состав, препараты и применение.
- Объясните, с учетом физико-химических свойств действующих веществ, выбор методики и реактивов для их количественного определения в лекарственном растительном сырье.

**4. В аптеке был изготовлен раствор состава:**

**Гексаметилентетрамина  
Натрия салицилата по 3,0  
Воды мятной 200 мл**

- В соответствии с каким НД осуществлялся технологический процесс.
-

- Напишите ППК, отражающий оптимальный вариант технологии изготовления препарата.

**5. Целесообразно ли применение воды очищенной для приготовления питательных сред и выращивания посевного материала? Приведите ваши аргументы.**

**6. Обоснуйте целесообразность создания лекарственных форм с модифицированным высвобождением и дайте сравнительную характеристику методам пролонгирования.**

### **Ситуационная задача № 27 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)**

**При комплексной проверке аптеки провизор контрольно-аналитической лаборатории изъял на анализ раствор (капли глазные) пилокарпина гидро-хлорида 2% и раствор натрия салицилата для инъекций 3%.**

**Провести анализ лекарственных средств провизор поручил молодому специалисту, проходящему интернатуру в контрольно-аналитической лаборатории.**

**Для обнаружения пилокарпина интерн использовал гидроксамовую пробу, в результате которой образовался осадок бурого цвета, а для натрия салицилата – реакцию комплексообразования с раствором железа хлорида, при этом раствор окрасился в фиолетовый цвет.**

**При количественном определении пилокарпина гидрохлорид интерн титровал раствором натрия гидроксида, а натрия салицилат – раствором кислоты хлористоводородной, в обоих случаях титрование проводилось в присутствии органического растворителя. Содержание пилокарпина гидрохлорида составило 1,8%, а натрия салицилата – 3,2%.**

**1. Проанализируйте результаты и дайте критическую оценку выполненной работе.**

1. Считаете ли Вы правильным выбор студентом реакций для установления подлинности и условий их проведения? Если да, то обоснуйте их в соответствии со строением и свойствами лекарственных средств, напишите схемы реакций, если нет, то укажите на ошибки. Какие другие реакции для установления их подлинности, в том числе и в субстанции, Вы можете предложить?
  2. От каких условий зависит окраска продукта взаимодействия натрия салицилата и реактива?
  3. Дайте обоснование выбору титрованных растворов для количественного определения. Почему в обоих случаях титрование необходимо проводить в присутствии органического растворителя?
  4. Соответствуют ли полученные результаты нормам допустимых отклонений и требованиям нормативной документации?
- Предложите другие испытания для оценки качества этих лекарственных средств как в субстанции, так и в их лекарственных формах.

**2. Укажите критерии оценки качества инъекционных растворов.**

**3. Проверьте осмотическую активность 2 % раствора пилокарпина гидрохлорида.**

После выполнения соответствующих расчетов предложите оптимальный вариант изготовления 15 мл глазных капель. Напишите ППК. Каким образом можно пролонгировать действие раствора? Допустимо ли это в соответствии с требованиями нормативной документации?

**4. К какой фармакологической группе относится пилокарпин? Каков механизм его действия и показания к применению? Какие нежелательные побочные реакции могут развиваться при его применении?**

**5. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

---

- В каких случаях является обязательным проведение в аптеке инвентаризации?
8. Какими документами оформляются результаты комплексной проверки аптеки?
  9. К каким товарным операциям относится изъятие лекарственных средств на анализ в ЦККСЛС и как она оформляется документально?
  10. Какие виды внутриаптечного контроля качества являются обязательными и целесообразными в отношении данных лекарственных форм?

**6. Как известно, производство витамина В<sub>12</sub> относится к чисто биотехнологическому способу его получения, когда в качестве продуцента данного витамина используются пропионовые бактерии, выращиваемые на богатой среде в определенных условиях ферментации и обязательно с добавлением 5,6-диметилбензимидазола (5,6ДМБ). Объясните необходимость добавления 5,6ДМБ в определенное время после начала ферментации.**

### **Ситуационная задача № 28** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

**Для проведения фармацевтического анализа студенту были предложены лекарственные средства: резорцин и норсульфазол, для идентификации которых он использовал реагенты - растворы натрия нитрита, натрия гидроксида и разведенная кислота хлористоводородная. Количественное определение обоих веществ проведено броматометрическим методом.**

#### **1. Охарактеризуйте действия студента в выборе способа анализа данных лекарственных средств:**

- Считаете ли Вы правильным выбор студентом данных реагентов для идентификации лекарственных средств? Возможно ли взаимное обнаружение препаратов с их помощью? Если да, то укажите порядок проведения и результат реакции, напишите ее схему.
- Какова степень специфичности рассматриваемой реакции?
- Предложите другие испытания для дифференцирования препаратов, в том числе способы доказательства серы в молекуле норсульфазола.
- Для определения подлинности какого лекарственного средства – производного норсульфазола - используется резорцин как реагент? Укажите условия проведения реакции, наблюдаемый результат и чем он обусловлен.
- Обоснуйте выбор метода броматометрии для количественного определения резорцина и норсульфазола. Объясните суть прямого и обратного способов титрования, условия их проведения и определение конечной точки титрования. Приведите значения молярной массы эквивалента для обоих препаратов и формулы расчета содержания лекарственных средств.
- Какие другие реакции для установления подлинности резорцина и норсульфазола и способы их количественного определения Вы можете предложить?

**2 Сравните особенности введения резорцина в различные лекарственные формы: водные, спиртовые растворы, глазные и дерматологические мази. Что Вы можете сказать о стабильности раствора, содержащего резорцин и сульфацил-натрия? Ответ обоснуйте.**

#### **3.Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- Дайте теоретическое обоснование, к какой группе лекарственных средств по способу определения потребности относится норсульфазол?
1. Какой информацией необходимо располагать для расчета потребности аптеки в норсульфазоле на месяц?
  2. Какой вид спроса имел место в аптеке, если посетителю, обратившемуся за Норсульфазолом в таблетках по 0,25, были предложены таблетки с дозировкой по 0,5?
  3. К какой фармакологической группе относится норсульфазол? Как в условиях аптеки можно провести изучение спроса на данную группу лекарственных средств?
-

4. Какую работу необходимо провести для изучения информационных потребностей врачей в отношении данной фармакотерапевтической группы ЛП?

**4. Приведите примеры растений, фармакологическая активность которых обусловлена веществами, производными простых фенолов (латинские названия растений, сырья, семейства, характеристика сырьевой базы). Какими реакциями доказывают присутствие производных простых фенолов в сырье?**

**5. В условиях биотехнологического производства лекарственных средств опишите биотехнологические методы получения аминокислот**

**6. Проанализировав основные группы вспомогательных веществ, укажите их влияние на терапевтическую эффективность группы лекарственных форм - таблеток.**

- Обоснуйте основные фармацевтические факторы, влияющие на биодоступность лекарственных средств.
- Дайте определение относительной и абсолютной биодоступности.

**Ситуационная задача № 29** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

**В аналитическую лабораторию химико-фармацевтического предприятия поступили лекарственные средства: натрия тиосульфат в виде субстанции и 30% раствора для инъекций, для проведения фармацевтического анализа и оценки его качества.**

**1. В соответствии с химическими свойствами дайте сравнительную характеристику фармакопейных требований к качеству субстанции и лекарственной формы и обоснуйте различия в их анализе.**

- Охарактеризуйте внешний вид натрия тиосульфата в субстанции. Какие изменения возможны при хранении препарата? Является ли состояние внешнего вида натрия тиосульфата показателем качества лекарственного средства?
- Чем обусловлено применение кислоты хлористоводородной для определения подлинности натрия тиосульфата?
- Какие изменения (осадок, цвет) наблюдаются при действии на раствор лекарственного средства раствора серебра нитрата? Объясните суть реакции.
- Рассмотрите особенности фармакопейных испытаний на чистоту: а) почему при определении хлоридов препарат предварительно нагревают до выпаривания с азотной кислотой? б) Каким реагентом обнаруживаются сульфиты и почему при его использовании не должно быть кислой реакции среды?
- Чем обусловлена необходимость стабилизации инъекционных растворов натрия тиосульфата? Обоснуйте роль натрия гидрокарбоната как стабилизатора. Объясните различие в фармакопейных требованиях при определении показателя «Щелочность» и способах его определения при анализе субстанции и раствора для инъекций.
- Назовите метод количественного определения натрия тиосульфата. В чем его суть? Укажите значение молярной массы эквивалента. Может ли повлиять на результаты титрования примесь сульфитов?

**2 – 3. Сравните особенности изготовления инъекционного раствора натрия тиосульфата в условиях промышленного производства и в условиях аптеки. Если имеются различия, обоснуйте их.**

**4. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

---

3. Какие уровни каналов товародвижения возможны при доведении «Натрия тиосульфата раствора для инъекций 30% - 5 мл в ампулах» от производителя до потребителей: амбулаторных и стационарных больных?
- Приведите нормативное обоснование порядка оформления требований-накладных на получение «Натрия тиосульфата раствора для инъекций 30% - 5 мл в ампулах» в отделения больницы из аптеки медицинской организации и межбольничной аптеки?
  - Регламентируются ли запасы данного лекарственного средства в аптеке медицинской организации и в его отделениях?
  - Какова цель и методика определения частоты назначений и полноты использования ассортимента лекарственных препаратов?

**5. При отравлении солями тяжелых металлов, некоторыми алкалоидами и как местное противовоспалительное средство применяют «танин», «танальбин». Дайте характеристику растительных источников этих лекарственных средств (латинские названия, сырьевая база).**

**6. В условиях биотехнологического производства лекарственных средств опишите гибридную технологию, схему получения моноклональных антител.**

### **Ситуационная задача № 30** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

**В аналитическую лабораторию химико-фармацевтического предприятия поступили инъекционные растворы эуфиллина и кислоты никотиновой для проведения аналитического контроля, в процессе которого в качестве реагента применяли раствор меди сульфата. Дайте обоснование выбору данного реагента для оценки качества инъекционных растворов.**

#### **1. В соответствии с химической структурой и физико-химическими свойствами:**

- Объясните возможность применения эуфиллина в виде растворов для инъекций. Какое вещество вводят в состав инъекционного раствора никотиновой кислоты при его изготовлении? Объясните его роль. Обоснуйте различие в значениях рН данных инъекционных растворов.
- Объясните способность лекарственных средств взаимодействовать с раствором меди сульфата. Можно ли их дифференцировать данным реагентом? Укажите результат реакции.
- Приведите другие способы идентификации лекарственных средств. Объясните их смысл.
- Дайте обоснование применению раствора меди сульфата для количественного определения инъекционного раствора кислоты никотиновой и назовите метод. Рассмотрите его суть. Почему необходим контрольный опыт и как он проводится? Приведите формулу для расчета количественного содержания никотиновой кислоты.

**2. Для изготовления в аптеках в условиях малосерийного производства утверждены суппозитории детские с эуфиллином «Suppositoria rectalia cum Euphyllino 0,05 seu 0,1 pro infantibus».**

В качестве основы предложен твердый жир тип А или масло какао. Масса свечи 1,35-1,37 г. 1/Е эуфиллина - 0,8. Срок хранения при  $T_{не} > 5^{\circ}C$  - 6 мес.

- Рассчитайте количество лекарственного средства и основы для изготовления суппозитория с концентрацией эуфиллина 0,1 методом выливания в формы.
- Обоснуйте технологию изготовления.

**3. В стационаре пациенту с ХОБЛ, тяжелое течение в комплексной терапии был назначен эуфиллин в/в.**

- Какое международное непатентованное название (МНН) у данного лекарственного
-

- препарата?
- Каков механизм его действия?
  - Какие нежелательные побочные реакции могут развиваться при его применении?

#### **4. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- Какой уровень торговой надбавки возможен при формировании розничной цены на данные лекарственные препараты, учитывая, что эуфиллин входит в перечень жизненно-необходимых и важнейших лекарственных препаратов?
  1. Приведите нормативное обоснование порядка прописывания и отпуска препаратов эуфиллина из аптеки больным бронхиальной астмой.
  2. Каковы сроки действия, хранения и учета рецептов, выписанных для данной категории больных?
  3. Какие типы взаимоотношений возникают между сотрудниками в фармацевтической организации? Какие условия лежат в основе официальных взаимоотношений?

#### **5. Дайте определение и характеристику лекарственной формы - суппозитории.**

- Охарактеризуйте роль вспомогательных веществ, их назначение в производстве ректальных лекарственных форм и их влияние на терапевтическую эффективность лекарств (основы, ПАВы и др.).
- Объясните принципы изготовления суппозитория в промышленном производстве.

#### **6. В условиях биотехнологического производства лекарственных средств охарактеризуйте основные принципы регуляции ферментации. Приведите основные типы используемых приборов и оборудования.**

#### **Ситуационная задача № 31 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)**

На малом фармацевтическом предприятии было получено 94,8 кг «Пасты салицилово-цинковой» по рабочей прописи:

Кислоты салициловой 2,0 кг

Цинка оксида 25 кг

Крахмала 25 кг

Вазелина желтого 48 кг

Производство мази осуществлялось в соответствии с ПР. Качество готового продукта оценивалось в соответствии с нормами и методиками, указанными в ФСП. Размер частиц твердой фазы составил 70 мкм; рН водного извлечения – 5,0-5,5; микробиологическая чистота соответствовала категории 2. Содержание салициловой кислоты – 2,1%. По внешнему виду мазь имела неоднородную окраску (светло-желтый цвет с белыми вкраплениями).

Согласно ФСП мазь должна выдерживать испытания на однородность; размер частиц твердой фазы - не более 100 мкм; рН водного извлечения – 5,2-6,0; микробиологическая чистота – категория 2; содержание салициловой кислоты – 1,9-2,1%.

1. Соответствует ли полученный продукт требованиям НД? Может ли мазь быть отправлена на склад готовой продукции?

- Проведите критический анализ реализации технологического процесса. Определите, нарушение, каких стадий, операций, может привести к получению брака.
  - Оцените производство с экономической точки зрения. Дайте заключение о рентабельности производства. Установите возможные причины материальных потерь и предложите пути их устранения.
-



**2. При отсутствии пасты промышленного производства аптека изготавливает пасту салицилово - цинковую. В чем ее отличие от пасты цинковой? Охарактеризуйте особенности аптечного изготовления пасты. Почему ее называют пастой? Какой тип дисперсной системы представляет данная мазь. Дайте оценку вазелину как основе.**

**3. «Паста салицилово-цинковая» - антисептическое, вяжущее и подсушивающее средство.**

- Какие лекарственные растения используют как источники сырья антисептического и вяжущего действия?
- Приведите примеры, укажите латинские названия растений, сырья, семейства.
- Объясните, какие группы действующих веществ обуславливают антисептическое и вяжущее действие?
- Какими качественными реакциями подтверждают их наличие в сырье?

**4. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- Какова процедура выбора аптекой поставщика фармацевтической продукции? Из каких этапов она состоит?
- Какими критериями должна руководствоваться аптека при выборе поставщика?
- В каких первичных и бухгалтерских документах в аптеке будет отражено поступление товаров?
- Какова роль администрации аптеки при обнаружении расхождения в количестве и качестве при приемке товара, а также при отсутствии сопроводительной документации на товар?
- Каков учет отклонений в количестве и качестве при приемке товара, а также учет претензий?

**5. Обнаружение кислоты салициловой в приведенной лекарственной форме проводят и помощью раствора железа (III) хлорида после растворения мази в спирте, при этом появляется сине-фиолетовое окрашивание:**

- Чем обусловлен результат реакции? Может ли образоваться иное окрашивание? Если да, то отчего это зависит?
- Приведите другие способы идентификации кислоты салициловой и цинка оксида. Напишите схемы реакций.
- Рассмотрите возможные методы количественного определения кислоты салициловой и цинка оксида, объяснив их суть.

**6. В биотехнологическом производстве биообъект является главным источником получения лекарственных средств (биологически активных веществ), при условии, что он удовлетворяет определенным требованиям. Какими свойствами в их конкретном выражении должен обладать биообъект, используемый в промышленном производстве тех или иных лекарственных средств?**

**Ситуационная задача № 32 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)**

**Фармацевтическому предприятию предложено получить мягкие капсулы следующего состава:**

**Бензилхлорида – 50% - ого водного 37,8 мг**

**Диметикона 1042 мг**

**Диоксида кремния 90 мг**

**Оксипропилцеллюлозы 105 мг**

**Глицерилполиоксиэтиленгликоля 150 мл**

**Макрогеля 475 мл**

**Состав оболочки: Желатина 385 мг**

**Глицерина 189 мг**

**Производство мягких капсул осуществлялось в соответствии с ПР. Качество готового продукта оценивалось в соответствии с нормами и методиками, указанными в**

---



**ФСП. Капсулы должны иметь овальную форму; масса в капсулах белого или светло-желтого цвета. Средняя масса капсулы – 1,45-1,55 г; время распадаемости – 2-8 мин. Микробиологическая чистота должна соответствовать требованиям ГФ XI и «изменения 2» категория 2. Упаковка: по 2 или 6 капсул в блистере из ПВХ или фольги алюминиевой.**

### **1. На основании теоретических и практических основ организации производства инъекционных лекарственных средств**

- дайте критическую и профессиональную оценку производству по выпуску указанного препарата. Предложите оптимальное решение по усовершенствованию технологической схемы производства.
- Обоснуйте роль вспомогательных веществ в технологии данного препарата. Предложите аппаратную схему производства препарата с учетом показателей качества НД.
- Укажите обязательные точки и параметры постадийного контроля производства для предотвращения брака.

### **2. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

5. Дайте нормативно-правовое обоснование основным процедурам государственного допуска данного лекарственного средства к обращению на территории РФ.
6. К какой учетной группе имущества должна быть отнесена готовая продукция предприятия?
7. Приведите порядок действий руководителя аптеки и материально-ответственных лиц при подготовке и проведении процедуры инвентаризации.
8. Как в аптеке производится документальное оформление результатов инвентаризации?

**3. Какую роль может выполнять диоксид кремния – оксил (аэросил) при изготовлении лекарственных форм. Приведите примеры использования его в различных лекарственных формах, в том числе аптечного изготовления.**

**4. Сырье каких лекарственных растений применяется как ветрогонное средство при метеоризме? Приведите примеры, укажите латинские названия сырья, растений, семейства, химический состав. Дайте характеристику сырьевой базы. Объясните особенности заготовки и сушки сырья.**

**5. Количественное определение кислоты борной методом алкаиметрии предусматривает применение глицерина как реагента. В соответствии с химической структурой глицерина:**

- Объясните его роль в данном методе анализа. Почему необходима его предварительная нейтрализация щелочью? Рассмотрите другие свойства глицерина, применяемые для его идентификации.
- Одним из вариантов количественного определения глицерина является метод ацелирования. Объясните его суть и напишите схемы реакций.

**6. Каким образом можно решить проблему безопасности использования высокопродуктивного, устойчивого к фаговой инфекции, с хорошими реологическими свойствами культуральной жидкости штамма на предприятии по производству антибиотиков, если было выявлено, что данный продуцент антибиотика опасен для окружающей среды?**

**Ситуационная задача № 33 (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)**

**Провизором-аналитиком контрольно-аналитической лаборатории изъята из аптеки на анализ следующая экстемпорально изготовленная лекарственная форма:**

---

**Рр.:**                    **Infusi radicum Althaeae 6,0 180 ml**  
                              **Sir. Liquiritiae ad 200 ml**  
                              **M.D.S. По 1 десертной ложке 4 раза в день.**

**Бухгалтер аптеки при проведении бухгалтерских операций не обнаружила первичной документации, подтверждающей факт изъятия лекарственных средств на анализ, и отказалась осуществлять бухгалтерскую проводку.**

**1. Проанализируйте ситуацию и дайте критическую оценку постановке первичного учета в аптеке с полным теоретическим и нормативным обоснованием. При ответе используйте следующие вопросы:**

- Нарушение чьих должностных обязанностей имело место в данной ситуации: бухгалтера или провизора рецептурно-производственного отдела (материально-ответственного лица)?
- Каким документом должно быть оформлено изъятие лекарственных средств на анализ?
- К какому виду расходов относится данная хозяйственная операция? Какие другие операции относятся к этому же виду расходов?
- Как данная операция отразится на результатах финансово-хозяйственной деятельности аптеки?
- Какой методический прием следует использовать при планировании расходов аптеки на анализ лекарственных средств в контрольно-аналитической лаборатории?

**3. В состав экстенпорально изготовленной лекарственной формы входят компоненты растительного происхождения.**

- Дайте характеристику растений – источников лекарственного растительного сырья.
- Приведите латинские названия растений, сырья, семейств, укажите сырьевую базу.
- Какие действующие вещества обуславливают терапевтическое действие ЛС?

**Предложите возможные варианты изготовления настоя корней алтея.**

- Какой из них является оптимальным.
- Напишите для каждого варианта ППК, отражающие технологию изготовления. На оборотной стороне ППК должны быть представлены все расчеты с указанием использованных коэффициентов и формул.

**4. В лекарственных прописях с настоем корней алтея часто присутствует натрия бензоат как отхаркивающее средство:**

- Предложите способы его обнаружения в лекарственных формах. Объясните смысл и напишите схемы реакции.
- Как отличить натрия бензоат от кислоты бензойной?
- Назовите метод количественного определения натрия бензоата. Обоснуйте необходимость применения эфира.

**5. Охарактеризуйте группу экстрактов стандартизованных (состав, стабильность, назначение).**

- Предложите оптимальную технологию производства с учетом показателей качества НД.
- Предложите пути интенсификации процесса экстрагирования.

**6. Всякий метаболит, в частности и антибиотик, производимый клеткой продуцента в больших количествах, достаточно агрессивен по отношению к**

---

суперпродуценту, являющийся промышленным штаммом. Приведите Ваши объяснения, каким образом сохраняется жизнедеятельность суперпродуцента, обеспечивающего высокий уровень получения целевого продукта?

### **Ситуационная задача № 34** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

В аптеке организован следующий порядок хранения наркотических лекарственных средств (НЛС). Материальные комнаты и сейфы, в которых хранятся НЛС, имеют светозвуковую сигнализацию. В рабочее время ключ от сейфа с НЛС, находящегося в ассистентской комнате, хранится у провизора-технолога. После окончания рабочего дня сейфы и материальные комнаты, в которых хранятся НЛС, провизор-технолог запирает. Запас НЛС в ассистентской комнате не превышает недельной потребности, а в целом по аптеке - не более месячной потребности. Рецепты, по которым отпущены НЛС, хранятся у провизора-технолога в отдельном запирающемся на замок ящике стола в течение 5 лет.

**1. Проанализируйте ситуацию и дайте критическую оценку организации хранения НЛС в аптеке с полным теоретическим и нормативным обоснованием. При ответе используйте следующие вопросы:**

- Верно ли организовано в данной аптеке хранение НЛС?
- Какова должна быть схема учета НЛС в аптеке?
- Как рассчитать потери НЛС при изготовлении лекарств по рецептам врачей и требованиям медицинских организаций?
- Каков порядок списания потерь в пределах норм убыли?

**2. Перед изготовлением лекарственного средства по прописи:**

**Возьми:** Кодеина фосфата 0,015  
Фенобарбитала 0,1  
Папаверина гидрохлорида 0,04  
Фенацетина  
Анальгина поровну по 0,25  
Смешай, пусть будет сделан порошок.  
Дай такие дозы числом 10.  
Обозначь. По 1 порошку 2 раза в день.

**была проведена фармацевтическая экспертиза прописи рецепта.**

Каковы особенности этого этапа профессиональной деятельности? Если необходимо, внесите изменения в пропись в соответствии с НД. Выберите лекарственное средство для предварительного измельчения, с целью уменьшения потери веществ при диспергировании в ступке.

*Примечание: значения абсолютной потери при диспергировании в ступке №1 соответственно составляют, мг: Кодеин – 7; Фенобарбитал – 18; Папаверин гидрохлорид – 10; Фенацетин – 19; Анальгин – 22.*

**3. Для обнаружения кодеина фосфата провизор к 1 мл микстуры прибавил раствор натрия гидроксида и эфир, затем отделил эфирный слой и выпарил досуха. К остатку прибавил раствор формальдегида в кислоте серной концентрированной, при этом появилось сине-фиолетовое окрашивание. При количественном определении к 5 мл микстуры прибавил раствор натрия гидроксида и хлороформа, затем хлороформный слой фильтровал и хлороформ отгонял, остаток растворил в смеси этанола и свежeproкипяченной и охлажденной воды и титровал раствором кислоты хлористоводородной.**

Дайте обоснование выбору реакции подлинности и способу количественного определения.

- Объясните роль раствора натрия гидроксида и органических растворителей в обоих случаях. Какой тип взаимодействия между кодеином и раствором формальдегида в кислоте серной концентрированной? Напишите схему реакции. Какие еще реакции подлинности для кодеина фосфата Вы можете предложить?
- На каких свойствах кодеина основан способ его количественного определения в микстуре? Почему вода должна быть свежeproкипяченной?
- Каким методом определяется кодеин фосфат в субстанции?

**4. Как осуществляют хранение лекарственного растительного сырья в условиях аптечного склада? Какие нормативные документы регламентируют условия хранения. Приведите примеры сырья с отличающимися условиями хранения и поясните выбор условий.**

**5. Возможно ли влияние дисперсности лекарственной субстанции на технологию лекарственной формы? Предложите обоснованный метод определения измельченности порошков, входящих в микстуры.**

**6. При биотехнологическом производстве пробиотиков существуют общие требования к производителю данного препарата (бифидумбактерин), связанные с такими характеристиками, как количественный выход целевого продукта, фаговая устойчивость, соответствие заводским условиям производства, соответствие паспортным данным производителя, нетоксичность, выдерживание температур лиофилизации. Выберите из предложенных характеристик производителя те, что являются специфическими именно для производителей пробиотиков. Ответ обоснуйте.**

#### **Ситуационная задача № 35** (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

Химико-фармацевтическое предприятие закупило за рубежом субстанции фталазола и фтивазида для производства таблеток. Провести аналитический контроль провизор контрольно-аналитической лаборатории предприятия поручил студенту 5 курса фармацевтического факультета, который проходил на предприятии производственную практику.

Для определения подлинности обоих лекарственных средств студент применил реакции гидролитического расщепления в кислой среде, при этом в одном случае появился характерный запах, а для обнаружения другого использовал реакцию на первичные ароматические амины.

Для обнаружения примеси фталевой кислоты во фталазоле и ванилина во фтивазиде к водной вытяжке субстанций прибавляли раствор натрия гидроксида и фенолфталеин. При этом в случае фталазола наблюдалось появление малинового окрашивания, а вытяжка фтивазида осталась без изменений.

Примесь норсульфазола во фталазоле и гидразид изоникотиновой кислоты во фтивазиде определяли по реакции взаимодействия с раствором натрия нитрита в присутствии кислоты хлористоводородной, но в различных условиях.

При выполнении количественного определения фталазол растворяли в смеси диметилформамида и бензола, а фтивазид - в ледяной уксусной кислоте.

Титрантом в случае фталазола был раствор натрия гидроксида в смеси метанола и бензола, а для фтивазида – раствор кислоты хлорной в ледяной уксусной кислоте.

**1. Охарактеризуйте действия студента в выборе способа анализа данных лекарственных средств:**

- Дайте обоснование выбору испытаний для оценки качества субстанций фталазола и фтивазида.
- Подлинность какого из лекарственных средств можно установить по появлению характерного запаха?

- Для обнаружения какого лекарственного средства необходимо провести дополнительную реакцию? Какие реагенты при этом необходимо использовать? Приведите схемы химических реакций.
- Являются ли эти испытания достаточными для установления подлинности? Если нет, то предложите другие способы и обоснуйте их.
- На наличие или отсутствие примесей фталевой кислоты и ванилина указывают результаты испытаний? Дайте обоснование выбранным условиям.
- Какие условия необходимо соблюдать при определении примесей гидразида изоникотиновой кислоты и норсульфазола?
- Какое соединение является допустимой примесью, и в чем состоят особенности ее определения?
- Считаете ли Вы правильным выбор методов и условий количественного определения? Если да, то приведите схемы химических реакций, если нет, то предложите другие методы и условия.

**2. Укажите основные показатели качества таблеток. Предложите лабораторное оборудование, позволяющее провести контроль качества таблетлируемых лекарственных форм.**

**3. Акцентируйте внимание на организационно-экономических аспектах:**

- К каким группам по способу определения потребности относят лекарственные препараты, производимые из данных субстанций? Ответ обоснуйте.
- Какая информация необходима для расчета потребности аптеки на месяц в этих лекарственных препаратах?
- Обоснуйте порядок установления розничной цены на таблетки фталазола и фтивазид.
- Как должен быть оформлен рецепт на отпуск Фтивазид в таблетках?

**4. В аптеку не поступили таблетки фталазола. По рецепту врача была изготовлена жидкая лекарственная форма. Какую лекарственную форму изготовил фармацевт? Каковы особенности расчетов, технологии и контроля качества этой лекарственной формы?**

**5. В аптеках МО готовят настой шалфея листьев**

- Как называют производящее растение и сырье на латыни? К какому семейству принадлежит растение?
- Какие группы действующих веществ шалфея обуславливают его активность? Приведите формулы основных действующих веществ
- Объясните выбор методики количественного определения действующих веществ в листьях шалфея в соответствии с физико-химическими свойствами веществ.
- В каких условиях должно храниться сырьё и почему? Как применяют в медицине листья шалфея (фармакологическая группа, препараты)? Имеются ли ограничения при использовании?

**6. Сегодня существуют проблемы соответствия фармацевтического производства требованиям экологии. Какие виды очистки и очистных сооружений, и для каких отходов (твердых, жидких, газообразных), предусматривают использование «активного ила», «штаммов-деструкторов» и т.д.?**