**Вариант 1**

1. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ИСПОЛЬЗУЮЩИЕСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:

1) дезинфицирующие средства

2) антисептики

3) химиотерапевтические средства

2. ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ:

1) противовирусных препаратов

2) противогрибковых препаратов

3) антибиотиков

4) муколитиков

3. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

1) цефалоспорины 1-2 поколений;

2) макролиды;

3) полусинтетические пенициллины;

4) аминогликозиды;

4. СИСТЕМНАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ:

1) обструктивном бронхите

2) среднем отите

3) остром ринофарингите

4) тонзиллите вирусной этиологии

5. САМЫЙ ЭФФЕКТИВНЫЙ ИЗ ВСЕХ МАКРОЛИДОВ В ОТНОШЕНИИ H.PYLORI

1. азитромицин
2. джозамицин
3. спирамицин
4. кларитромицин
5. эритромицин

6.ДЛЯ ЭРАДИКАЦИИ H.PYLORI АМОКСИЦИКЛИН НАЗНАЧАЕТСЯ В КОМБИНАЦИИ С

1. азитромицин
2. джозамицин
3. спирамицин
4. кларитромицин
5. эритромицин

7. ОТСУТСТВУЕТ СТИМУЛИРУЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ НА МОТОРИКУ КИШЕЧНИКА, РЕЖЕ ВЫЗЫВАЕТ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ СО СТОРОНЫ ЖКТ

1. азитромицин
2. джозамицин
3. спирамицин
4. кларитромицин
5. эритромицин

8. ОБЛАДАЕТ АНТИМИКРОБНОЙ АКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ S.aureus, включая MRSA

1. джозамицин
2. линезолид
3. амикацин
4. тетрациклин
5. хлорамфеникол

9. К III ПОКОЛЕНИЮ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ

1. канамицин
2. гентамицин
3. стрептомицин
4. амикацин

10. ИНГИБИРОВАНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

1. макролидов
2. тетрациклинов
3. амингликозидов
4. гликопептидов
5. линкозамидов

11. МАКРОЛИД, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ

1. кларитромицин
2. эритромицин
3. азитромицин
4. джозамицин

12. МАКРОЛИД, АКТИВНЫЙ К НЕКОТОРЫМ ПНЕВМОКОККАМ И БГСА, РЕЗИСТЕНТНЫХ К ЭРИТРОМИЦИНУ

1. кларитромицин
2. азитромицин
3. спирамицин

13. ТОБРАМИЦИН ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_ ПОКОЛЕНИЮ АМИНОГЛИКОЗИДОВ

1. I
2. II
3. III
4. IV

14. ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ НАРУШЕНИЯ (ИЗМЕНЕНИЕ ПОХОДКИ) ВЫЗЫВАЕТ

1. Гентамицин
2. Тобрамицин
3. Амикацин
4. Нетилмицин

15. ОТОТОКСИЧНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

1. Макролидов
2. Тетрациклинов
3. Гликопептидов
4. Аминогликозидов

16. К ГРУППЕ ЛИНКОЗАМИДОВ ОТНОСИТСЯ

1. Ванкомицин
2. Линезолид
3. Тигециклин
4. Клиндамицин

17. НЕДОСТАТОЧНОЙ ТКАНЕВОЙ ПЕНЕТРАЦИЕЙ ОБЛАДАЕТ

1. Джозамицин
2. Ванкомицин
3. Линезолид
4. Кларитромицин

18. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ MRSA ИНФЕКЦИЯХ КОЖИ И МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1. Оксациллин
2. Клиндамицин
3. Линезолид
4. Линкомицин

19. ДОКСИЦИКЛИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

1. тетрациклинов
2. макролидов
3. аминогликозидов
4. гликопептидов
5. полимиксинов

20. БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКИЙ АНТИБИОТИК

1. фосфомицин
2. ванкомицин
3. кларитромицин
4. амоксициллин

**Вариант 2**

1. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ:

1) амоксициллин;

2) джозамицин

3) амоксициллин

4) цефтазидим

2. МАЛОАКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККА АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) амоксициллин клавуланат;

2) азитромицин;

3) левомицетин;

4) цефтриаксон;

3. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ АЗИТРОМИЦИНОМ ПРИ БГСА- ТОНЗИЛЛИТЕ СОСТАВЛЯЕТ:

1) 3 дня;

2) 10 дней;

3) 5 дней;

4) 14 дней;

4. ПОЛУЧИНТЕТИЧЕСКИЙ 14-ЧЛЕННЫЙ МАКРОЛИД

1. азитромицин
2. джозамицин
3. спирамицин
4. кларитромицин

5. САМЫЕ ВЫСОКИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ В ТКАНЯХ СРЕДИ МАКРОЛИДОВ СОЗДАЕТ

1. азитромицин
2. джозамицин
3. спирамицин
4. кларитромицин
5. эритромицин

6. ПОЛУЧИНТЕТИЧЕСКИЙ 16-ЧЛЕННЫЙ МАКРОЛИД

1. азитромицин
2. джозамицин
3. кларитромицин
4. эритромицин

7. ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ВСАСЫВАЮТСЯ ИЗ ЖКТ

1. макролиды
2. аминогликозиды
3. аминопенициллины
4. линкозамиды
5. оксазолидиноны

8. ОБЛАДАЕТ ВЫСОКОЙ ПРИРОДНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВ, ЭНТЕРОКОККОВ, СТАФИЛОКОККОВ, ВКЛЮЧАЯ MRSA

1. ванкомицин
2. тетрациклин
3. амикацин
4. тигециклин

9. ДЛИТЕЛЬНЫМ ПОСТАНТИБИОТИЧЕСКИМ ЭЫФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

1. азитромицин
2. кларитромицин
3. джозамицин
4. эритромицин

10. ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ БОЛЬШИНСТВА ХЛАМИДИЙ, МИКОПЛАЗМ И УРЕАПЛАЗМ ОБЛАДАЕТ

1. амикацин
2. стрептомицин
3. азитромицин
4. ванкомицин
5. линезолид

11. НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫЙ МАКРОЛИД, ПРИ ЛЕЧЕНИИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА У БЕРЕМЕННЫХ

1. кларитромицин
2. эритромицин
3. спирамицин
4. джозамицин
5. азитромицин

12. КАРДИОТИКСИЧНОСТЬ - УДЛИНЕНИЕ ИНТЕРВАЛА Q-T ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

1. аминогликозидов
2. тетрациклинов
3. гликопептидов
4. макролидов
5. хлорамфеникола

13. РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ГРАМ (-) БАКТЕРИЙ К АМИНОГЛИКОЗИДАМ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ У

1. Гентамицин
2. Нетилмицин
3. Амикацин

14. КОХЛЕАРНЫЕ РАССТРОЙСТВА (ГЛУХОТА) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

1. Амикацина
2. Гентамицина
3. Тобрамицина
4. Стрептомицина

15. К РАЗВИТИЮ НЕРВНО-МЫШЕЧНОГО БЛОКА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПРИЕМ

1) Макролидов

2) Тетрациклинов

3) Гликопептидов

4) Аминогликозидов

1. Линкозамидов

16. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНТИБИОТИКАССОЦИИРОВАННОЙ ДИАРЕИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

1. Тетрациклин
2. Амикацин
3. Ванкомицин
4. Линкомицин

17. К ГРУППЕ ОКСАЗОЛИДИНОНОВ ОТНОСИТСЯ

1. Ванкомицин
2. Клиндамицин
3. Доксициклин
4. Тигециклин
5. Линезолид

18. НЕЖЕЛАТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ – ФОТОСЕНСИБИЛИЗАЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

1. Ванкомицина
2. Кларитромицина
3. Амикацина
4. Тетрациклина
5. Хлорамфеникола

19. ТИГЕЦИКЛИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

1. аминогликоздов
2. глицилциклинов
3. полимиксинов
4. оксазолидинонов

20. ПОЛУСИНТЕТИЧЕСКИЙ 16-ЧЛЕННЫЙ МАКРОЛИД

* 1. азитромицин
  2. кларитромицн
  3. эритромицин
  4. спирамицин