

Контрольні питання для підготовки до курсового іспиту

1. Порошки. Визначення, характеристика, класифікація. Вимоги ДФУ, чинних наказів МОЗ України до виготовлення порошків. Способи прописування порошків.
2. Загальні правила та стадії технологічного процесу виготовлення порошків в умовах аптек. Властивості речовин, що впливають на порядок змішування порошків. Ступінь подрібнення лікарських речовин в порошках залежно від медичного застосування.
3. Правила змішування порошків з речовинами, що відрізняються прописаною кількістю, густиною, насипною масою, будовою частинок.
4. Технологія порошків з отруйними, наркотичними та сильнодіючими речовинами. Тритюрації. Визначення, розрахунки, виготовлення, зберігання та оформлення та використання.
5. Екстракти. Визначення, класифікація екстрактів за агрегатним станом, умови їх зберігання. Технологія порошків з густими, сухими екстрактами. Виготовлення, застосування та зберігання розчину густого екстракту беладонни.
6. Пахучі та важкоподрібнювані речовини. Номенклатура, особливості технології порошків, що їх містять.
7. Барвні речовини, номенклатура, особливості зберігання та роботи з ними. Технологія порошків з барвними речовинами.
8. Характеристика концентрованих розчинів. Способи розрахунку лікарської речовини та води очищеної. Особливості виготовлення та зберігання концентрованих розчинів.
9. Особливості технології мікстур в залежності від фізико-хімічних властивостей та кількості сухих лікарських речовин. Особливості виготовлення мікстур в залежності від фізико-хімічних властивостей рідких лікарських засобів.
10. Характеристика крапель як лікарської форми, їх класифікація. Особливості технології водних і неводних крапель. Контроль якості та оформлення до відпуску.
11. Утруднені прописи розчинів для внутрішнього та зовнішнього застосування. Особливості їх технології. Несумісності у рідких лікарських формах.
12. Стандартні фармакопейні рідини. Особливості їх прописування в рецептах та розрахунків інгредієнтів. Умови зберігання. Технологія розчинів СФР. Контроль якості та оформлення розчинів до відпуску.
13. Неводні розчинники, характеристика, вимоги до них. Характеристика неводних розчинів, їх класифікація. Особливості технології неводних розчинів.
14. Характеристика та класифікація ВМС. Чинники, що впливають на стійкість розчинів ВМС.
15. Технологія розчинів необмежено набухаючих високомолекулярних

сполук.

16. Особливості технології розчинів обмежено набухаючих ВМС. Контроль якості та оформлення до відпуску.
17. Характеристика колоїдних розчинів, особливості їх технології. Контроль якості та оформлення до відпуску.
18. Визначення суспензій як лікарської форми та дисперсної системи. Чинники, що впливають на стійкість суспензій. Стабілізатори. Методи отримання суспензій. Особливості технології суспензій з гідрофільними та гідрофобними речовинами. Контроль якості та оформлення їх до відпуску.
19. Емульсії. Характеристика, типи емульсій та методи їх визначення. Причини нестабільності емульсій. Механізм стабілізації емульсій й принципи підбору емульгаторів. Способи виготовлення емульсій. Введення до складу емульсій лікарських речовин з різними фізико-хімічними властивостями. Контроль якості та оформлення до відпуску.
20. Настояї та відвари. Чинники, що впливають на процес екстракції діючих речовин з лікарської рослинної сировини та якість водних витягів. Основні технологічні стадії. Контроль якості та оформлення до відпуску.
21. Особливості виготовлення водних витягів із рослинної сировини в залежності від наявності різних класів біологічно-активних речовин.
22. Слизи. Характеристика та особливості технології. Виготовлення рідких лікарських форм з використанням екстрактів-концентратів.
23. М'які лікарські форми. Визначення. Класифікація. Нормативна документація, що регламентує виготовлення м'яких лікарських форм (ДФУ, стандарт МОЗ України, накази МОЗ України).
24. Лініменти. Визначення, характеристика, класифікація. Технології лініментів-розчинів. Технології суспензійних, емульсійних та комбінованих лініментів.
25. Мазі. Характеристика мазей як лікарської форми й дисперсних систем. Гомогенні мазі. Характеристика, класифікація, основні технологічні стадії.
26. Мазі-розчини. Технологія в залежності від кількісного вмісту діючих речовин. Технологія мазей-сплавів.
27. Суспензійні мазі, характеристика та технологія залежно від відсоткового вмісту діючих речовин. Офіційні прописи суспензійних мазей. Паста.
28. Емульсійні мазі, їх характеристика та технологія. Особливості технології в залежності від фізико-хімічних властивостей та кількісного вмісту лікарських речовин.
29. Комбіновані мазі; особливості технології в залежності від фізико-хімічних властивостей та кількісного вмісту лікарських речовин.
30. Супозиторії. Визначення, характеристика, класифікація.
31. Супозиторні основи. Характеристика, класифікація, застосування.
32. Технологія супозиторіїв методом викачування.
33. Стадії технологічного процесу супозиторіїв методом виливання. Правила введення лікарських речовин з різними фізико-хімічними властивостями в основи при використанні методу виливання.
34. Лікарські форм, що потребують асептичних умов виготовлення. Вимоги

належної аптечної практики ДФУ, стандарту МОЗ України, наказів МОЗ України щодо виготовлення стерильних та асептичних лікарських форм в умовах аптек.

35. Розчини для ін'єкцій. Нормативна документація, що регламентує їх виготовлення (ДФУ, стандарт МОЗ України, накази МОЗ України).
36. Розчинники, що використовуються в технології ін'єкційних розчинів, вимоги до них. Види контролю якості, умови та термін зберігання води для ін'єкцій.
37. Стадії технологічного процесу виготовлення розчинів для ін'єкцій.
38. Методи стерилізації. Характеристика, класифікація.
39. Стабілізація розчинів для ін'єкцій. Принцип вибору стабілізаторів.
40. Методи розрахунку ізотонічних концентрацій лікарських речовин в розчинах для ін'єкцій.
41. Класифікація інфузійних розчинів. Забезпечення ізотонічності, ізогідрії, ізоіонії та ін. Технологія.
42. Особливості технології ін'єкційних розчинів термолабільних лікарських речовин, неводних розчинів та суспензій для ін'єкцій.
43. Види несумісностей в розчинах для ін'єкцій.
44. Лікарські форми, що використовуються в офтальмології. Характеристика. Класифікація.
45. Очні краплі. Характеристика, вимоги.
46. Особливості технології очних крапель в залежності від розчинності лікарських речовин. Контроль якості, пакування, маркування, оформлення до відпуску.
47. Очні мазі. Характеристика основ. Особливості виготовлення.
48. Сучасні офтальмологічні лікарські форми. Види несумісностей в офтальмологічних лікарських формах.
49. Вимоги до лікарських форм з антибіотиками. Особливості введення антибіотиків до складу різних лікарських форм.
50. Технологія мазей та супозиторіїв з антибіотиками; характеристика основ для їх виготовлення.

Перелік рецептурних прописів до курсового іспиту з дисципліни «Технологія ліків аптечного виробництва»

Перекладіть пропис на латинську мову; оформіть рецепт у відповідності з наказом № 360 МОЗ України; при необхідності зробіть перевірку доз отруйних та сильнодіючих речовин; наведіть відповідні розрахунки; напишіть лицевий бік паспорту письмового контролю

Візьми: Настою кореня алтеї 100 мл
Натрію гідрокарбонату 1,0

Візьми: Анальгіну 0,1
Стрептоциду
Норсульфазолу по 0,15

<p>Нашатирно-анісових крапель 2 мл Сиропу простого 5 мл Змішай. Видай. Познач: По 1 ст. ложці 3 рази на день (Приготуйте з використанням стандартизованого екстракту-концентрату, КЗО 0,61 мл/г)</p>	<p>Змішай, щоб утворився порошок Видай такі дози числом 6 Познач: По 1 порошку 2 рази на день</p>
<p>Візьми: Екстракту беладони 0,015 Папаверину гідрохлориду 0,1 Цукру 0,2 Змішай, щоб утворився порошок Видай такі дози числом 6. Познач: По 1 порошку 3 рази на день</p>	<p>Візьми: Дибазолу 0,01 Папаверину гідрохлориду 0,02 Цукру 0,3 Змішай, щоб утворився порошок. Видай такі дози числом 6. Познач: По 1 порошку 3 рази на день</p>
<p>Візьми: Стрептоциду 0,3 Основи ПЕО достатню кількість Змішай, щоб утворився супозиторій. Видай такі дози числом 3. Познач: По 1 супозиторію на ніч (Еж стрептоциду 0,25)</p>	<p>Візьми: Розчину кофеїн-бензоату натрію 10% 50 мл Простерилізуй ! Дай. Познач: По 1 мл підшкірно 2 рази на день</p>
<p>Візьми: Кодеїну фосфату 0,1 Натрію бензоату 1,0 Натрію броміду 2,0 Води очищеної 100 мл Змішай. Видай. Познач: По 1 ст. ложці 3 рази на день</p>	<p>Візьми: Анальгіну 0,5 Натрію бензоату Натрію саліцилату по 1,0 Сиропу простого 5 мл Води очищеної до 100 мл Змішай. Видай. Познач: По 1 дес. ложці 3 рази на день (дитині 2 років)</p>
<p>Візьми: Кислоти борної 0,5 Спирту етилового 50 мл Змішай. Видай. Познач. Для змазування шкіри</p>	<p>Візьми: Розчину кислоти хлористого дневої 2% 100 мл Пепсину 1,0 Змішай. Видай.</p>

	Познач. По 1 ст. ложці 3 рази на день
Візьми: Розчину протарголу 1% 10 мл Видай. Познач: По 3 краплі в ніс 3 рази на день	Візьми: Емульсії олії рицинової 50,0 Ментолу 0,25 Змішай. Видай. Познач: По 1 ст. ложці 3 рази на день. (В якості емульгатора використовувати 5 % розчин метилцелюлози)
Візьми: Дьогтю Ксероформу по 0,3 Олії рицинової 10,0 Змішай. Видай. Познач: Бальзамічний лінімент за Вишневським (для пов'язок)	Візьми: настою трави пустирника 100 мл Натрію броміду 2,0 Настойки конвалії Настойки валеріани по 5 мл Змішай. Видай. Познач: По 1 ст. ложці 3 рази на день. (Приготуйте із лікарської рослинної сировини, Кв трави пустирника 2,0)
Візьми: Олії соняшникової 7,4 Розчину аміаку 2,5 мл Кислоти олеїнової 0,1 Змішай, щоб утворився лінімент. Видай. Познач. Для втирань	Візьми: Димедролу 0,03 Анальгін 0,1 Масла какао 1,5 Змішай, щоб утворився супозиторій. Видай такі дози числом 6. Познач: По 1 супозиторію 3 рази на день
Візьми: Протарголу Гліцерину по 0,5 Ланоліну 2,0 Вазеліну 10,0 Змішай, щоб утворилась мазь. Видай. Познач: Мазь для носа	Візьми: Розчину натрію гідрокарбонату 3% 50 мл Простерилізуй ! Видай. Познач: Для внутрішньовенного введення
Візьми: Розчину кофеїн-бензоату натрію 1% 100 мл	Візьми: Бензилпеніциліну натрієвої солі 100 000 ОД

<p>Вісмуту нітрату основного 2,0 Сиропу простого 10 мл Змішай. Видай. Познач: По 1 ст. ложці 3 рази на день</p>	<p>Основи 10,0 Змішай, щоб утворилась мазь. Видай. Познач: Наносити на слизову ока (1000000 ОД бензилпеніциліну натрієвої солі =0,6)</p>
<p>Візьми: Розчину пілокарпіну гідрохлориду 1% 10 мл Видай. Познач: По 2 краплі в обидва ока 3 рази на день (Еквівалент пілокарпіну гідрохлориду по NaCl 0,22)</p>	<p>Візьми: Етакридину лактату 0,05 Цукру 0,15 Змішай, щоб утворився порошок. Видай такі дози числом 6. Познач. По 1 порошку 3 рази на день. Етакридину лактату: МТРД 0,05 МТДД 0,15</p>
<p>Візьми: Розчину новокаїну 1% ізотонічного 50 мл Простерилізуй Видай. Познач: По 5 мл в/м 1 раз на добу (Еквівалент новокаїну по NaCl 0,18)</p>	<p>Візьми: Адонізиду 5 мл Настойки конвалії Настойки валеріани по 10 мл Ментолу 0,05 Калію броміду 2,0 Змішай. Видай. Познач: По 25 крапель 3 рази на день (1 мл адонізиду = 34 крап., 1 мл настойки конвалії = 50 крап., 1 мл настойки валеріани = 51 крап.)</p>
<p>Візьми: Розчину кальцію хлориду 10% 100 мл Натрію гідрокарбонату 2,0 Змішай. Видай. Познач: По 1 ст. ложці 3 рази на день</p>	

Перелік тестових завдань до курсового іспиту з дисципліни «Технологія ліків аптечного виробництва»

<p>1. В аптеці виготовляють прості дозовані порошки. Яку технологічну стадію НЕ ПОТРІБНО здійснювати при їх виготовленні?</p> <p>A. Змішування B. Подрібнення C. Дозування D. Пакування E. Оформлення до відпуску</p>	<p>2. В аптеці виготовляють шипучі порошки. Вкажіть речовину, яка, крім кислоти лимонної, входить до їх складу.</p> <p>A. Натрію гідрокарбонат B. Магнію оксид C. Натрію хлорид D. Натрію сульфат E. Цукор</p>
<p>3. Яку мінімальну наважку отруйної речовини можна відважити на однограмових ручних терезах (BP-1)?</p> <p>A. 0,05 B. 0,03 C. 0,02 D. 0,1 E. 0,15</p>	<p>4. Вкажіть показник, який додатково визначають для порошоків, що наносяться на великі відкриті рани, згідно з вимогами ДФ України:</p> <p>A. стерильність B. однорідність маси C. здрібненість D. однорідність вмісту E. кількісний вміст діючих речовин</p>
<p>5. Вкажіть, який з наведених компонентів вводять до складу порошоків без попереднього подрібнення:</p> <p>A. вісмуту нітрат основний B. кислоту аскорбінову C. камфору D. ксероформ E. кальцію глюконат</p>	<p>6. Вкажіть, яку лікарську речовину змішують з порошковою масою без додаткового подрібнення:</p> <p>A. крохмаль B. камфору C. ментол D. кислоту саліцилову E. стрептоцид</p>
<p>7. Вкажіть рідину для подрібнення важкопорошкових речовин:</p> <p>A. етанол B. гліцерин C. вода очищена D. вода для ін'єкцій E. хлороформ</p>	<p>8. Фармацевт готує порошки, розтираючи один із компонентів пропису зі етанолом. Вкажіть, для якої речовини характерна дана технологія:</p> <p>A. стрептоцид B. крохмаль C. тальк D. цинку оксид E. глина біла</p>
<p>9. Яку упаковку використав фармацевт для нерозділеного порошку?</p> <p>A. Баночку B. Звичайні паперові капсули C. Пергаментні капсули D. Вощені капсули E. Желатинові капсули</p>	<p>10. При виготовленні рідких лікарських форм, за об'ємом дозують наступні рідкі інгредієнти:</p> <p>A. грудний еліксир B. димексид C. метилсалицилат D. поліетиленгліколь-400 E. пергідроль</p>
<p>11. Яку з наведених рідин фармацевт повинен дозувати за об'ємом при приготуванні рідких лікарських форм?</p> <p>A. 20 % розчин натрію броміду B. Масло вазелінове C. Ефір медичний D. Олія евкаліпту E. Гліцерин</p>	<p>12. В технології лікарських форм за масою завжди дозуються наступні інгредієнти:</p> <p>A. пергідроль B. нашатирно-анісові краплі C. розчин цитралю 1 % спиртовий D. настоянка беладони E. грудний еліксир</p>
<p>13. Які з наведених рідин фармацевт повинен дозувати за масою при приготуванні рідких лікарських форм?</p> <p>A. Гліцерин B. Концентрований розчин C. Рідкий екстракт D. Етанол 40 % E. 20 % розчин натрію броміду</p>	<p>14. Хворий дозує мікстуру столовою ложкою. Вкажіть кількість мілілітрів у ній:</p> <p>A. 15 B. 25 C. 10 D. 20 E. 5</p>
<p>15. Які рідкі лікарські форми необхідно проціджувати після виготовлення?</p>	<p>16. Фармацевт готує розчин на неорганічному розчиннику. Виберіть такий розчинник:</p>

<ul style="list-style-type: none"> A. Водні розчини B. Розчини для ін'єкцій C. Розчини для інфузій D. Очні краплі E. Розчини для новонароджених 	<ul style="list-style-type: none"> A. вода очищена B. персикова олія C. спирт етиловий D. етер медичний E. гліцерин
<p>17. Вкажіть спосіб введення водорозчинних речовин в мікстури.</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Розчиняють у підставці у воді очищеній, проціджують у флакон для відпуску B. Розтирають у ступці з маслом вазеліновим C. Розчиняють у воді очищеній у флаконі для відпуску D. Розчиняють у спирті, фільтрують E. Додають у флакон в останню чергу 	<p>18. Рідкі лікарські форми готують з використанням концентрованих розчинів лікарських речовин або з урахуванням КЗО при розчиненні речовин, якщо в якості розчинника використовують:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. воду очищену B. ароматні води C. гліцерин D. спирт етиловий E. поліетиленгліколь-400
<p>19. Вкажіть спосіб введення рідких лікарських засобів, що містять ефірні олії, до складу мікстур.</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Змішують з сиропом або частиною мікстури B. Використовують їх для розчинення порошкоподібних компонентів C. Додають у першу чергу D. Змішують із спиртовими розчинами E. Відпускають окремо 	<p>20. У якому випадку в технології мікстур не допускається використання концентрованих розчинів?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Якщо розчинником є ароматні води B. Якщо розчинником є вода очищена C. Якщо до складу мікстури входить сильнодіюча речовина D. Якщо до складу мікстури входять сиропи E. Якщо до складу мікстури входять настойки
<p>21. Вкажіть найбільш раціональний спосіб введення екстракту беладонни до складу розчинів.</p> <ul style="list-style-type: none"> A. У вигляді розчину густого екстракту (1 : 2), дозуючи краплями B. У вигляді сухого екстракту (1 : 2) C. У вигляді густого екстракту, дозуючи за масою D. У вигляді розчину густого екстракту (1 : 1), дозуючи краплями E. У вигляді розчину густого екстракту (1 : 2), дозуючи за об'ємом 	<p>22. Фармацевт готує розчин стандартної фармакопейної рідини, вкажіть цю рідину.</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Рідина Бурова B. Розчин желатини C. Рідина Вейбеля D. Розчин глюкози E. Настойка кропиви собачої
<p>23. Розчин водню пероксиду відпускають з аптек у різних концентраціях. Якої концентрації розчин слід відпустити хворому, якщо у рецепті не зазначена його концентрація ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 3 % B. 30 % C. 20 % D. 10 % E. 2 % 	<p>24. При виготовленні крапель для розрахунку кількості 1 % розчину адреналіну гідрохлориду фармацевт використав:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. коефіцієнт поправочний B. коефіцієнт збільшення об'єму C. коефіцієнт водопоглинання D. ізотонічний коефіцієнт E. коефіцієнт спиртопоглинання
<p>25. В аптеці приготована суспензія методом диспергування. Вкажіть стадію технології, яка була ВІДСУТНЯ в процесі приготування даної лікарської форми:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. проціджування B. подрібнення C. змішування D. пакування E. оформлення 	<p>26. Ефект Ребіндера і правило Дерягіна теоретично обґрунтовують приготування:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. суспензій B. водних розчинів C. настоїв та відварів D. колоїдних розчинів E. розчинів ВМС
<p>27. Фармацевт приготував суспензію. Вкажіть необхідну кількість рідини для виконання правила Дерягіна:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 0,4-0,6 мл на 1,0 речовин B. 1-0,8 мл на 1,0 речовин C. 1,5-0,7 мл на 1,0 речовин D. 0,9-2 мл на 1,0 речовин E. 0,1-1,0 мл на 1,0 речовин 	<p>28. Суспензії готують із гідрофільних та гідрофобних речовин. поверхнево гідрофільними називають речовини, які:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Нерозчинні у воді, але мають до неї спорідненість. B. Розчинні у воді. C. Змішуються з водою. D. Розчинні у воді та спирті. E. Розчинні у воді та гліцерині.
<p>29. Фармацевт приготував емульсію типу о/в. Вкажіть фактор, що визначає тип емульсії:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. природа емульгатору B. кількість олії C. кількість води D. природа лікарських речовин 	<p>30. Емульсії, як гетерогенні дисперсні системи, можуть розширюватися під дією різних чинників. Які з чинників найшвидше приводять до розширення емульсій?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Додавання сильних електролітів B. Розведення водою C. Розведення олією

<p>E. спосіб введення лікарських речовин</p>	<p>D. Додавання надлишку емульгатора E. Додавання сиропів</p>
<p>31. Фармацевт приготував емульсію. Вкажіть спосіб введення жиророзчинних речовин. A. Розчиняють в олії B. Розчиняють у воді очищеній C. Вводять в нерозчиненому виді D. Додають в готову емульсію E. Додають до емульгатора</p>	<p>32. Апарат інфундирний застосовується для приготування в умовах аптеки: A. настоїв та відварів B. інфузійних розчинів C. суспензій D. емульсій E. мазей</p>
<p>33. Настої з рослинних матеріалів, багатих водорозчинними високомолекулярними речовинами, відомі під назвою: A. слизи B. відвари C. настої D. екстракти E. настойки</p>	<p>34. Фармацевту необхідно приготувати водний витяг із лікарської рослинної сировини. Вкажіть, чим можна замінити рослинну сировину при виготовленні лікарського засобу. A. Стандартизованим екстрактом-концентратом B. Настойкою C. Рідким екстрактом D. Густим екстрактом E. Ароматною водою</p>
<p>35. Провізор приготував водну витяжку з ЛРС у співвідношенні 1 : 30. Вкажіть види сировини, витяжку з яких можна готувати в такому співвідношенні. A. Кореневище з коренями валеріани, трава горичвіту B. Квіти ромашки, листя наперстянки C. Кора дуба, листя сени D. Листя мучниці, трава термопсису E. Листя м'яти, кора крушини</p>	<p>36. Вкажіть сильнодіючу лікарську рослинну сировину, з якої готують настій в співвідношенні 1 : 400: A. листя наперстянки B. корінь алтея C. трава кропиви собачої D. листя шавлії E. кореневище з коренями валеріани</p>
<p>37. Фармацевт приготував настій з трави термопсису. За відсутності вказівок в рецепті його готують в співвідношенні: A. 1 : 400 B. 1 : 30 C. 1 : 20 D. 1 : 10 E. 1 : 5</p>	<p>38. Особливістю екстрагування якої групи біологічно активних речовин є нейтральне середовище? A. Серцеві глікозиди B. Алкалоїди C. Дубильні речовини D. Ефірні олії E. Сапоніни</p>
<p>39. Вкажіть, до якого типу належить лінімент Розенталя: A. розчин B. суспензійний C. емульсійний D. екстракційний E. сплав</p>	<p>40. Фармацевт приготував суспензійний лінімент. Вкажіть спосіб введення сухих речовин. A. Диспергують у ступці за правилом Дерягіна з рідкими компонентами B. У флакон відважують сухі речовини і додають рідкі компоненти C. Відмірюють в ступку рідкі компоненти і додають сухі речовини D. Змішують в підставці з рідкими компонентами E. Подрібнюють сухі речовини в випарювальній чашці і змішують з рідкими компонентами</p>
<p>41. Фармацевт при приготуванні лініменту Вишневського замінив ксероформом іншим інгредієнтом. Вкажіть цю речовину: A. дерматол B. анестезин C. камфора D. цинку оксид E. новокаїн</p>	<p>42. Серед м'яких лікарських засобів для місцевого застосування використовуються олеогелі. Вкажіть обов'язковий компонент олеогелів: A. олія вазелінова B. вода очищена C. трагакант D. крохмаль E. желатин</p>
<p>43. В аптеці необхідно виготовити м'який лікарський засіб на основі гелю з неорганічних речовин. Вкажіть, яку з вказаних ВМС можна застосувати для виготовлення такої основи? A. Бентоніти B. Ефіри целюлози C. Крохмаль D. Поліетиленоксиди E. Колаген</p>	<p>44. Фармацевт приготував мазь на гідрофільній основі. Вкажіть основу, що володіє осмотичним ефектом і очищенням рани: A. поліетиленоксидна B. желатин-гліцерінова C. вазелін D. спермацет E. гідрогенізовані жири</p>
<p>45. До якої групи мазевих основ відносяться жири? A. Гідрофобні B. Дифільні/емульсійні</p>	<p>46. Для приготування мазей використовують ліпофільні основи. Вкажіть ліпофільний компонент основ, який відноситься до вуглеводнів.</p>

<p>C. Гідрофільні D. Силіконові E. Адсорбційні</p>	<p>A. Парафін B. Есилон-4 C. Спермацет D. Комбіжир E. Фітостерин</p>
<p>47. Фармацевт приготував мазь, призначену для нанесення на відкриту раневу поверхню. Вкажіть додаткову вимогу, якій повинна відповідати така мазь:</p> <p>A. стерильність B. ізотонічність C. ізв'язкість D. ізоіонічність E. пролонгована дія</p>	<p>48. Вкажіть спосіб введення в мазі водорозчинних лікарських речовин, прописаних в кількості до 5 %.</p> <p>A. Розчиняють в невеликій кількості води B. Розтирають з жирним або вазеліновим маслом C. Розтирають зі спиртом D. Розтирають з розплавленою основою E. Розтирають з частиною розплавленої основи</p>
<p>49. В аптеку надійшов рецепт на мазь. Вкажіть спосіб введення в мазі розчинних у воді лікарських речовин в кількості більше 5 %.</p> <p>A. Вводять по типу суспензії з частиною розплавленої основи B. Розчиняють в воді очищеній C. Розчиняють в розплавленої основі D. Розчиняють в підходящій до основи рідині E. Додають в кінці до готової мазі</p>	<p>50. В аптеці необхідно виготовити емульсійну мазь типу В/О з високим вмістом водної фази. Вкажіть, яка з вказаних основ є оптимальною для виготовлення такої мазі:</p> <p>A. вазелін + 50 % ланоліну безводного B. ланолін водний C. вазелін D. гідрогенізований жир E. консистентну емульсійну основу</p>
<p>51. Фармацевту необхідно приготувати мазь до складу якої входять речовини, які не розчинні ні в основі, ні у воді у кількості понад 5 %. Яким чином потрібно ввести їх до основи?</p> <p>A. Розтерти з частиною розплавленої основи B. Розтерти з усією нерозплавленою основою C. Розтерти з частиною нерозплавленої основи D. Розтерти з спорідненою до основи рідиною E. Розтерти зі спирто-водно-гліцериновою сумішшю</p>	<p>52. Вкажіть послідовність приготування комбінованої мазі.</p> <p>A. Суспензія – розчин – емульсія B. Розчин – емульсія – суспензія C. Емульсія – суспензія – розчин D. Розчин – суспензія – емульсія E. Емульсія – розчин – суспензія</p>
<p>53. Яку основу потрібно взяти фармацевту для приготування супозиторіїв методом викачування?</p> <p>A. Масло какао B. Бутирол C. Желатин-гліцерінова основа D. Вазелін E. Суміш вазеліну з ланоліном</p>	<p>54. Фармацевт приготував шарики на желатин-гліцеріновій основі. Вкажіть співвідношення желатину, гліцерину і води:</p> <p>A. 1 : 5 : 2 B. 3 : 3 : 3 C. 1 : 6 : 3 D. 4 : 1 : 4 E. 1 : 1 : 8</p>
<p>55. В аптеці фармацевт готує вагінальні супозиторії. Вкажіть допустимі межі середньої маси даних супозиторіїв</p> <p>A. 1,5-6,0 B. 1,0-4,0 C. 2,0-6,5 D. 3,0-7,0 E. 4,0-7,5</p>	<p>56. Фармацевт приготував супозиторії методом виливання. Який коефіцієнт він використав при розрахунках желатино-гліцеріновій основи?</p> <p>A. Коефіцієнт перерахунку B. Коефіцієнт збільшення об'єму C. Коефіцієнт водопоглинання D. Ізотонічний коефіцієнт E. Коефіцієнт загальних втрат</p>
<p>57. Фармацевт готує ректальні супозиторії на поліетиленоксидній основі. Недоліком цієї основи є:</p> <p>A. здатність викликати антифізіологічний екзоосмос B. здатність викликати антифізіологічний ендоосмос C. короткий термін зберігання D. можливість приготування супозиторіїв лише методом пресування E. поганий товарний вигляд виготовлених супозиторіїв</p>	<p>58. Фармацевт готує супозиторії з використанням желатино-гліцеріновій основи. Вкажіть її переваги.</p> <p>A. Добре поглинає речовини, що розчинні у воді та гліцерині B. Сумісна з кислотами та лугами C. Сумісна з в'язкими речовинами D. Не піддається мікробній контамінації E. Може використовуватись для приготування як ректальних, так і вагінальних супозиторіїв</p>
<p>59. Вкажіть вимогу, яка є обов'язковою для води для ін'єкцій на відміну від води очищеної:</p> <p>A. апірогенність B. прозорість C. стерильність D. відсутність механічних включень E. відсутність хлоридів</p>	<p>60. Основною ознакою, яка відрізняє воду для ін'єкцій від води очищеної є:</p> <p>A. апірогенність; B. значення рН; C. відсутність механічних включень; D. відсутність важких металів; E. метод одержання.</p>
<p>61. Який з вказаних методів стерилізації відноситься до хімічних?</p> <p>A. Стерилізація газами B. Стерилізуюча фільтрація</p>	<p>62. Пристрій УК-2 використовують при контролі на відсутність механічних включень:</p> <p>A. розчинів для ін'єкцій B. мазей</p>

<p>C. Радіаційна стерилізація D. Стерилізація ультрафіолетовими променями E. Термічна стерилізація</p>	<p>C. супозиторіїв D. порошків E. пілюль</p>
<p>63. В аптеках готують розчини натрію хлориду для ін'єкцій або інфузій. Вкажіть додаткові вимоги для якості натрію хлориду, призначеного для приготування інфузійного розчину. A. Х.ч., депірогенований B. Ч.д.а. C. Сорт «для ін'єкцій» D. Відсутні домішки солей марганцю E. Безводний, ч.д.а.</p>	<p>64. В аптеці готують розчини для ін'єкцій з лікарських речовин, що легко окислюються. Вкажіть антиоксидант, який за механізмом дії відноситься до прямих. A. Натрію метабісульфіт B. Тетацин C. Трилон Б D. Кислота лимонна E. Тіосечовина</p>
<p>65. Аптека готує інфузійні розчини для внутрішньовенних ін'єкцій. Які компоненти не дозволяється додавати до їх складу? A. Консерванти B. Воду для ін'єкцій C. Розчин натрію хлориду D. Розчин натрію хлориду ізотонічний E. Воду для ін'єкцій стерильну</p>	<p>66. Для досягнення ізотонічності розчинів застосовують декілька способів розрахунку ізотонічних концентрацій. Вкажіть фармакопейний спосіб розрахунку, який найбільш часто прийнятий у аптечній практиці. A. З використанням еквівалентів за натрію хлоридом B. За законом Вант-Гоффа C. Графічний метод D. За законом Рауля E. За рівнянням Менделєєва-Клапейрона</p>
<p>67. Для зняття набряків у медичній практиці застосовують гіпертонічні розчини. Вкажіть явище, що відбувається в крові при введенні такого розчину. A. Плазмоліз B. Гідроліз C. Гемоліз D. Ліполіз E. Електроліз</p>	<p>68. Значення якого показника ізотонічних розчинів повинно обов'язково відповідати рідинам організму (плазмі крові)? A. Осмотичний тиск B. В'язкість C. Значення рН D. Іонний склад E. Концентрація</p>
<p>69. небезпека гемолізу еритроцитів існує при введенні розчинів: A. гіпотонічних B. інфузійних C. гіпертонічних D. ізотонічних E. ізотонічних</p>	<p>70. Вкажіть, яка з наведених характеристик властива лише для інфузійних розчинів: A. ізотонічність B. наявність консервантів C. стабільність D. апірогенність E. відсутність механічних включень</p>
<p>71. Вкажіть показники, які додатково визначають для інфузійних розчинів: A. ізотонічність, ізоіонічність, ізогідричність B. ізотонічність, ізоіонічність, відсутність механічних включень C. ізотонічність, ізогідричність, прозорість D. ізотонічність, ізоіонічність, ізов'язкість E. ізотонічність, ізоіонічність, кількісний вміст</p>	<p>72. Вкажіть показник, який додатково визначають для рідких лікарських засобів для парентерального застосування у вигляді в'язких рідин: A. в'язкість B. ізоіонічність, C. ізотонічність D. кількісний вміст E. відсутність механічних включень</p>
<p>73. Вкажіть вимогу, яка не характерна для розчинів для ін'єкцій: A. плинність (сипкість) B. апірогенність C. відсутність механічних включень D. стерильність E. стабільність</p>	<p>74. Вкажіть показник, який додатково визначають для рідких лікарських засобів для парентерального застосування у формі суспензій: A. розмір частинок B. в'язкість C. ізоіонічність, D. кількісний вміст E. відсутність механічних включень</p>
<p>75. Фармацевт приготував очні краплі з легко розчинною лікарською речовиною. Вкажіть об'єм води очищеної для його розчинення. A. Розчиняють в половинному обсязі води очищеної. B. Розчиняють в повному обсязі води очищеної. C. Розчиняють в 1/3 об'єму води очищеної. D. Розчиняють в 1/4 об'єму води очищеної. E. Розчиняють в 3/4 води очищеної.</p>	<p>76. Фармацевт приготував очні краплі з кислотою борною. Який метод стерилізації він застосував? A. Стерилізацію насиченою парою під тиском. B. Тиндалізацію. C. Стерилізацію сухим жаром. D. Стерилізацію газами. E. Стерилізацію струмом високої частоти.</p>
<p>77. Після розчинення лікарських речовин у воді розчини підлягають проціджуванню чи фільтруванню. Вкажіть лікарську форму, яку фільтрують: A. очні краплі B. емульсія</p>	<p>78. Вкажіть спосіб введення легко розчинних лікарських речовин в очні краплі. A. Розчиняють в половинному об'ємі води очищеної B. Використовують концентровані розчини C. Розчиняють в гарячій воді</p>

<p>C. суспензія D. мікстура E. розчин для полоскання</p>	<p>D. Готують очні краплі в 10-ти кратній кількості E. Розчиняють в повному об'ємі води очищеної</p>
<p>79. Для виготовлення очних мазей в аптеці використовують вазелін сорту «для очних мазей». Вкажіть, за якою ознакою він відрізняється від вазеліну звичайного.</p> <p>A. Відсутністю відновних речовин B. Відсутністю подразнюючої дії C. Стійкістю до дії чинників зовнішнього середовища D. Індиферентністю E. Кольором і запахом</p>	<p>80. Рецепт, що містить фармацевтичну несумісність, має бути зареєстрований у:</p> <p>A. «Журналі реєстрації неправильно виписаних рецептів» B. «Журналі реєстрації рецептів, що містять несумісності» C. «Журналі реєстрації несумісностей» D. «Рецептурному журналі» E. «Журналі реєстрації екстемпоральних рецептів»</p>
<p>81. До фізичних несумісностей відноситься нерозчинність інгредієнтів, яка спостерігається в разі, якщо:</p> <p>A. прописана нерозчинна речовина, перевищено межю розчинності, неправильно обраний розчинник B. коагуляція колоїдних частинок, під впливом електролітів C. перебіг реакції нейтралізації з утворенням нерозчинної речовини. D. адсорбція лікарських речовин на поверхні адсорбентів E. не змішуваність інгредієнтів</p>	<p>82. До групи хімічних несумісностей необхідно віднести поєднання інгредієнтів, при якому має місце:</p> <p>A. гідроліз серцевих глікозидів B. незмішуваність інгредієнтів C. перевищення межі розчинності D. антагонізм антимікробних засобів E. адсорбція лікарських речовин</p>