Тест за семестриален изпит по Токсикология за студенти по Фармация – учебната 2019/2020 г.

1. Общата токсикология изучава:

1. Произхода и класификацията на отровите \*
2. Общите физични, химични, и биологични свойства на отровите \*
3. Разпространението на отровите в околната среда и тяхното значение за живите същества \*
4. Пътищата за проникване на отровите в организма \*
5. Реактивността на организмите към различните видове отрови \*
6. Общите мерки за безопасност, при работа с отрови \*
7. Лечението на различните видове отравяния

2. Специалната токсикология изучава:

1. Специфичните особености на всяка отделна група отрови \*
2. Специалните мерки за безопасност при работа с различните видове отрови \*
3. Начините за опазване на околната среда от различните видове отрови \*
4. Мерките за защита на населението и народното стопанство, при масово освобождаване на отрови в околната среда \*
5. Нито едно от посочените твърдения не е вярно

3. Всяка чужда за организма субстанция, попаднала в него се нарича:

1. Токсин
2. Токсикант
3. Отрова
4. Ксенобиотик \*

4. Токсична доза е:

1. Най-малкото количество отрова на кг.т.м., което може да причини интоксикация. \*
2. Най-малкото количество отрова на кг.т.м., което причинява смърт.
3. Най- голямото количество отрова в 100 мл въздух, което не причинява отравяне при вдишване.

5. Летална доза е:

1. Най-малкото количество отрова на кг.т.м., което може да причини интоксикация.
2. Най-малкото количество отрова на кг.т.м., което причинява смърт. \*
3. Най- голямото количество отрова в 100 мл въздух, което не причинява отравяне при вдишване.

6. Токсикологична класификация за клиничната практика включва:

1. Отравяния с неорганични съединения \*
2. Отравяния с органични съединения \*
3. Отравяния с медикаменти \*
4. Отравяния с бойни отровни вещества \*
5. Отравяния от растителни отрови \*
6. Отравяния от животински отрови \*
7. Хранителни отравяния \*
8. Нито едно от изброените

7. Факторите, които обуславят развитието на едно екзогенно отравяне са:

1. Вид и доза на отровното вещество \*
2. Условия, при които възниква отравянето \*
3. Състоянието на организма \*
4. Нито едно от изброените

8. Условия, от които зависи действието на отровата са:

Химична чистота \*

1. Химична структура \*
2. Доза \*
3. Разтворимост \*
4. Вехикулум на отровата \*
5. Концентрация в организма \*
6. Нито едно от посочените

9. Действието на отровата може да бъде:

1. Специфично \*
2. Неспецифично \*
3. Метатоксично \*
4. Паратоксично

10. Токсикокинетиката изучава процесите на:

1. Резорбция \*
2. Разпределение \*
3. Метаболизъм \*
4. Екскреция на токсични вещества \*

11. Видове дози в токсикологията:

1. Индиферентна \*
2. Терапевтична
3. Токсична \*
4. Летална \*
5. Алергизираща

12. Стадии, през които преминава отравянето и които са в основата на лечението са:

1. Токсикогенен стадий \*
2. Хематогенен стадий \*
3. Органоцелуларен стадий \*
4. Възстановителен стадий \*
5. Некротичен стадий

13. Лечебните методи в токсикологията са:

1. Детоксично - депурационнни средства и методи. \*
2. Антидотни средства \*
3. Реанимационни средства и методи. \*
4. Органопротективни средства и методи \*
5. Симптоматично лечение \*
6. Рехабилитацонни методи – физикална и психическа рехабилитация \*
7. Нито едно от посочените средства и методи

14. Абсолютни контраиндикации за стомашна промивка са:

1. Корозивни отравяния \*
2. Пациент в гърч
3. Коматозно състояние
4. прясно кървящ участък от ГИТ \*
5. Отравяне с барбитурати

15. Детоксична депурация на хуморалната среда се извършва чрез:

1. Форсирана диуреза \*
2. Карбохемоперфузия \*
3. Прилагане на антидоти
4. Хемодиализа \*
5. Перитонеална диализа \*
6. Кислородотерапия

16. В зависимост от токсичната нокса се налага да се провеждат следните видове форсирана диуреза:

1. Алкална форсирана диуреза \*
2. Неутрална форсирана диуреза \*
3. Кисела форсирана диуреза \*
4. Метаболитна форсирана диуреза

17. Алкална форсирана диуреза се прави при:

1. Отравяне със салицилати \*
2. Отравяне с барбитурати \*
3. Отравяне с етиленгликол \*
4. Отраване с метанол \*
5. Отравяне с хероин
6. Отравяне с дигиталис

18. Кисела форсирана диуреза се провежда при:

1. Отравяне с амфeтамини \*
2. Отравяне с хинин \*
3. Отавяне с алкалоиди \*
4. Отравяне с трициклични антидепресанти
5. Отравяне с метадон

19. Холиномиметичен синдром /холинергичен, парасимпатикомиметичен, мускаринов/ включва:

1. Повишена секреция на: слюнчените, потните, слъзните и бронхиалните жлези. \*
2. Миоза \*
3. Брадикардия \*
4. Белодробен оток \*
5. Суха кожа
6. Зачервени очи

20. Холинолитичен / парасимпатиколитичен /синдром включва:

1. Мидриаза \*
2. Нарушена акомодация \*
3. Тахикардия \*
4. Субфебрилитет до висока температура \*
5. Сухи лигавици \*
6. Зачервена кожа \*
7. Забавен мотилитет на червата и спазъм на сфинктерите \*

21. Антидоти при тежки метали са:

1. Унитол \*
2. Акинетон
3. D-пенициламин \*
4. Dimercaprolum \*
5. Налоксон
6. Анексат
7. Са Nа2 ЕДТА \*

22. Неспецифични антидоти при остри интоксикации са:

1. Медицински въглен
2. Ноотропил \*
3. Метилпреднизолон \*
4. Витамин В6 \*
5. Адреналин
6. Фентанил

23. До лекарствена зависимост може да доведе продължителната употреба на:

1. Антипиретици
2. Бензодиазепини \*
3. Алкалоидите на моравото рогче
4. Витамини

24. Канабиноидите биват:

1. Растителни \*
2. Животински
3. Ендогенни \*
4. Синтетични \*

25. В основата на токсичното действие на марихуаната стоят:

1. Анандамид
2. Делта 9- тетрахидроканабинол \*
3. Канабинол \*
4. Канабидол \*
5. Стерол

26. Ефекти на токсичното действие на марихуаната:

1. Замаяност \*
2. Сърцебиене \*
3. Сухота в устата \*
4. Разширени зеници \*
5. Зачервени очи \*
6. Еуфория \*
7. Полиурия
8. Полифагия

27. Кои са основните симптоми при отравяне с хероин:

1. Нарушено съзнание \*
2. Брадипнея – забавено дишане \*
3. Тесни зеници \*
4. Зачервена кожа
5. Всички заедно

28. Антидот при отравяне с опиеви препарати е:

1. Атропин
2. Флумазенил
3. Налоксон \*
4. Токсогонин

39. При хронична злоупотреба с опиеви препарати се прилага:

1. Метадон \*
2. Налтрексон \*
3. Субститол \*
4. Ацетилцистеин
5. Флумазенил

30. До какво води внезапното спиране на наркотичните вещества при хронична злоупотреба:

1. До загуба на самоличността
2. Абстинентен синдром \*
3. Спокойствие
4. Отказване от наркотиците

31. Клиничните прояви при употреба на кокаин са:

1. Разширяване на зениците \*
2. Повишаване на кръвното налягане \*
3. Учестяване на сърдечната дейност \*
4. Обилна секреция от носа и бронхите \*
5. Халюцинации
6. Нито едно от посочените твърдения не е вярно

32. Екстрапирамидна симптоматика е характерна при отравяне с:

1. Метоклопрамид \*
2. Диазепам
3. Серопрам \*
4. Клоназепам
5. Рупафин

33. Хетероцикличните антидепресанти водят до развитие на:

1. Церебротоксичен синдром \*
2. Кардиоваскуларен синдром \*
3. Холинолитичен синдром \*
4. Хепатотоксичен синдром

34. Глюкагон е антидот при:

1. НСПВЛ
2. Етиленгликол
3. Антихипертензивни средства
4. Антидиабетни средства \*

35. Зрителни и слухови халюцинации са характерни за:

1. Стероиди
2. Производни на лизергиновата киселина \*
3. Псилоцибинови гъби \*
4. Анаболни стероиди

36. Невролeптиците оказват върху организма:

1. Антипсихотично действие \*
2. Анксиолитично действие – намаляват емоционалното напрежение, страх, напрегнатост, безспокойство. \*
3. Антиалергично действие \*
4. Ваголитично действие \*
5. Антихолинергично действие / холинолитично/
6. Антиеметично действие \*
7. Нито едно от посочените

37. При отравяне с метформин се развива:

1. Метаболитна ацидоза
2. Лактатна ацидоза \*
3. Метаболитна алкалоза
4. Дихателна ацидоза

38. Неорганичните оловни съединения увреждат:

1. Левкоцитите
2. Тромбоцитите
3. Еритроцитите \*
4. Кръвоносните съдове

39. Вътресъдова хемолиза може да настъпи при отравяне с:

1. Меден сулфат \*
2. Карбаматни пестициди
3. Натриева основа
4. Калциев окис

40. Коя интоксикация се дължи на натрупания ендогенен ацетилхолин:

1. Отравяне с антидепресанти
2. Отравяне с фосфорганични съединения \*
3. Отравяне с родентициди
4. Змийско отравяне

41. Отравянето с фосфоорганични съединения включва:

1. Мидриаза
2. Обилно изпотяване \*
3. Ринорея \*
4. Сълзотечение \*
5. Обилна секреция на бронхиалните жлези \*

42. Холинестеразата е намалена при отравяне с:

1. Фосфорганични съединения \*
2. Меден сулфат
3. Сода каустик
4. Хлорорганични пестициди

43. Антидоти при отравяне с ФОС са:

1. Атропин \*
2. Токсогонин \*
3. Диазепам \*
4. Унитол
5. Етанол

44. Антидот при отравяне с карбамати е:

1. Атропин \*
2. Токсогонин
3. Налоксон
4. Акинетон

45. При отравяне с кумаринови родентициди се нарушава синтезата на:

1. Ацетилхолин
2. Холинестераза
3. Синтезата на хемоглобин
4. Чернодробните фактори на съсирване - II; VII; IX; X \*
5. На всички посочени

46. При отравяне с антикумаринови антикоагуланти се използва следния антидот:

1. Витамин В6
2. Протамин сулфат \*
3. Витамин К
4. Калциев глюконат

47. Етанолът се метаболизира с участието на ензимите:

1. Липази
2. Каталази
3. Амилази
4. Алкохолдехидрогенази \*

48. Метанолът се метаболизира до:

1. Формалдехид \*
2. Мравчена киселина \*
3. Оксалова киселина
4. Гликоалдехид

49. При отравяне с метанол е патогномоничо:

1. Бързо развитие на остра бъбречна недостатъчност
2. Токсично увреждане на зрителния нерв \*
3. Остра хемолиза
4. Тежкa метаболитна ацидоза \*

50. Критичен орган при отравяне с етиленгликол е:

1. Сърцето
2. Бъбреците \*
3. Очния нерв
4. Панкреас

51. Екстракорпорална депурация при етиленгликол се извършва чрез:

1. Карбохемоперфузия
2. Хемодиализа \*
3. Обменно кръвопреливане
4. Плазмафереза

52. Дигиталисовите глюкозиди се получават от:

1. Червен и вълнест напръстник \*
2. Кукуряк \*
3. Горицвет \*
4. Момина сълза \*
5. Магарешки бодил

53. Алкалоидите: атропин, хиосциамин и скополамин се съдържат в:

1. Атропа беладона \*
2. Татул \*
3. Черен блян /Hyoscyamusniger/ \*
4. Чемерика
5. Бучениш

54. Антидот при отравяне с татул е:

1. Силимарин
2. Синтостигмин \*
3. Атропин
4. Метилпреднизолон

55. Причини за развитие на токсоалергичен шок са:

1. Медикаменти \*
2. Ужилване от насекоми \*
3. Храни \*
4. Етанол

56. При токсоалергичен шок средсво за избор при леченито е:

1. Адреналин \*
2. Метилпреднизолон \*
3. Атропин
4. Дигоксин
5. Антихистамини
6. Седативни средства

57. Клиничната картина на змийско отравяне се характеризира с:

1. Локални прояви \*
2. Общотоксични прояви \*
3. Неврологична симптоматика \*
4. Промяна в кръвосъсирването \*
5. Промяна в уринарната находка

58. Противозмийският серум прилаган в България е:

1. Универсален антидот за всички страни в света
2. Антидот характерен за нашата страна \*
3. Антидот с отложено действие
4. Имунологичен антидот за випериново отравяне \*
5. Антидот действащ по физикохимичен път

59. Халюциногенните гъби дължат психозомиметичните си своиства на:

1. Фалотоксини
2. Аманитотоксини
3. Хелвелна киселина
4. Скополамин
5. Псилоцибин \*
6. Псилоцин \*

60. Фалоидните гъби съдържат следните токсични вещества:

1. Аманитотоксини \*
2. Фалотоксини \*
3. Апитоксин
4. Мелитин

61. Фалоидните гъбни отравяния са с латентен период от:

1. 30 до 60 мин.
2. От 8 до 48 часа \*
3. От 2 до 3 часа
4. От 3 до 15 дни

62. Червената мухоморка amanita muscaria и amanita panterina – петниста мухоморка имат:

1. Невротропно действие \*
2. Хепатотропно действие
3. Причиняват остра бъбречна недостатъчност
4. Увреждат сърдечно-съдовата система