

## ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ

О.М. Хишова, М.М. Сачек, Р.А. Родионова,  
А.К. Жерносек, В.В. Кугач, Н.А. Кузьмичева

**В тестовых заданиях всех разделов могут содержаться один или несколько правильных ответов**

### ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ

1. На сборники, предназначенные для хранения воды очищенной, прикрепляют бирку, содержащую:

- а) значение рН воды
- б) дату получения
- в) подпись ответственного за получение воды
- г) подпись проверившего
- д) номер анализа

2. На штангласах с лекарственными средствами и лекарственными веществами (субстанциями) в помещениях хранения должны быть указаны:

- а) номер серии предприятия-изготовителя
- б) номер анализа испытательной лаборатории
- в) срок годности
- г) дата заполнения и подпись заполнившего штанглас
- д) штриховой код

3. Цилиндры, мерные колбы – это приборы, градуированные на:

- а) налив
- б) вылив
- в) отмеривание по разности объемов

4. Аптечные бюретки и пипетки – это приборы, градуированные на:

- а) налив
- б) вылив
- в) отмеривание по разности объемов
- г) дозирование окрашенных жидкостей по нижнему мениску

5. При отпуске аптекой в отделение ЛПУ расфасованных готовых лекарственных средств на этикетке упаковки должны быть дополнительно указаны:

- а) серия предприятия-изготовителя

- б) срок годности
- в) номер анализа испытательной лаборатории
- г) штриховой код

6. Паспорт письменного контроля заполняется:

- а) немедленно после изготовления лекарственного средства
- б) в процессе изготовления лекарственного средства
- в) до изготовления лекарственного средства

7. В паспорте письменного контроля должны быть указаны:

- а) дата изготовления
- б) номер рецепта (требования)
- в) номер (название) больницы и название отделения
- г) наименования взятых лекарственных веществ и их количества, число доз
- д) подписи изготовившего, расфасовавшего и проверившего лекарственное средство

8. При изготовлении концентратов, полуфабрикатов, внутриаптечной заготовки и фасовки лекарственных средств все записи производятся в:

- а) паспорте письменного контроля
- б) книгах учета лабораторных работ
- в) книгах учета фасовочных работ

9. В случае, когда лекарственные средства изготавливаются и отпускаются одним и тем же лицом, паспорт письменного контроля должен заполняться

- а) немедленно после изготовления лекарственного средства
- б) до изготовления лекарственного средства
- в) в процессе изготовления лекарственного средства

10. Санитарный день в аптеках проводится один раз в:

- а) месяц
- б) квартал
- в) шесть месяцев

11. Сухая уборка производственных помещений:

- а) разрешена
- б) запрещена
- в) может быть проведена в виде исключения

12. Генеральную уборку производственных помещений аптеки проводят не реже одного раза в:

- а) день
- б) неделю
- в) месяц
- г) квартал

13. В асептическом блоке предусмотрена вентиляция:

- а) приточная
- б) вытяжная
- в) приточно-вытяжная с преобладанием вытяжки
- г) приточно-вытяжная с преобладанием притока

14. В аптеках лечебно-профилактических учреждений посуду дезинфицируют:

- а) обязательно всю
- б) поступающую из инфекционного отделения
- в) поступающую от населения
- г) новую
- д) предназначенную только для изготовления инъекционных растворов

15. Дезинфицирующие растворы:

- а) используют в течение суток
- б) хранят в течение месяца
- в) применяют однократно

16. Для проверки полноты смыва с посуды моющих и моюще-дезинфицирующих средств применяют:

- а) рефрактометр
- б) раствор аммиака
- в) потенциометр
- г) фенолфталеин

17. Бактерицидные облучатели устанавливают в:

- а) зале обслуживания населения
- б) ассистентской

- в) моечно-стерилизационной
- г) дистилляционной

18. Вода для инъекций должна храниться при температуре ( $^{\circ}\text{C}$ ):

- а) 5-10
- б) 10-30
- в) 60-80
- г) 80-95
- д) 100

19. В асептических условиях изготавливают:

- а) внутриаптечную заготовку
- б) полуфабрикаты
- в) концентрированные растворы для приготовления микстур

20. Утверждение, что асептика – это комплекс мероприятий, направленных на предотвращение микробного загрязнения стерильных растворов на всех стадиях технологического процесса:

- а) верно
- б) неверно
- в) требует уточнения

## ФАРМАКОЛОГИЯ

1. Тетурам применяют для лечения:

- 1. острого отравления наркотическими анальгетиками
- 2. хронического отравления наркотическими анальгетиками
- 3. хронической интоксикации солями ртути
- 4. острого отравления этиловым спиртом
- 5. алкоголизма (хронического отравления этиловым спиртом)

2. При отравлении фосфорорганическими антихолинэстеразными соединениями используют:

- 1. унитиол
- 2. налорфин
- 3. викасол
- 4. цититон
- 5. атропин, в сочетании с реактиваторами холинэстеразы

3. При передозировке непрямым антикоагулянтов следует назначить:

- 1. протамина сульфат

2. натрия цитрат
3. натрия тиосульфат
4. викасол
5. реактиваторы холинэстеразы

4. При передозировке инсулина следует назначить:

1. налорфин
2. протамина сульфат
3. глюкозу
4. унитиол
5. неостигмин (прозерин)

5. Для уменьшения всасывания местных анестетиков в общий кровоток к их растворам при инфльтрационной анестезии добавляют:

1. атропин
2. изопренилин (изадрин)
3. эpineфрин (адреналин)
4. глюкозу
5. натрия хлорид

6. Какое слабительное средство назначают при острых отравлениях?

1. препараты сенны
2. порошок корня ревеня
3. экстракт коры крушины
4. магнезии сульфат
5. жидкий парафин (вазелиновое масло)

7. Какое мочегонное средство используют для форсированного диуреза при острых отравлениях лекарственными веществами?

1. ацетазоламид (диакарб)
2. дихлотиазид
3. фуросемид
4. спиронолактон
5. триамтерен

8. Определите группу веществ. Повышают артериальное давление. На тонус бронхиальных мышц практически не влияют. Применяют при гипотензии, коллапсе.

1. М-холиномиметики
2. М,Н-холиномиметики
3.  $\alpha$ -адреномиметики
4.  $\beta$ -адреномиметики
5. ганглиоблокаторы

9. Определите группу веществ. Действуют на окончания адренергических волокон: вызывают истощение запасов медиатора норадреналина. Применяют для лечения гипертонической болезни:

1.  $\alpha$ -адреноблокаторы
2.  $\beta$ -адреноблокаторы
3. симпатолитики
4. ганглиоблокаторы
5. миотропные сосудорасширяющие вещества

10. Определите вещество. Повышает артериальное давление. Снижает тонус мышц бронхов, кишечника. Увеличивает выделение медиатора из окончаний адренергических волокон. Применяют при лечении бронхиальной астмы, ринита.

1. эpineфрин (адреналин)
2. норэpineфрин (норадреналин)
3. эфедрин
4. гуанетидин (октадин)
5. празозин

11. Определите группу веществ. Применяют для расслабления поперечно-полосатой мускулатуры. Блокируют нервно-мышечную передачу. Быстро вызывают апноэ.

1. М-холиноблокаторы
2. курареподобные вещества
3. траквилизаторы
4. нейролептики
5. противопаркинсонические вещества

12. Определите группу веществ. Эффективны при болях любого происхождения. В больших дозах вызывают угнетение дыхания. При длительном применении вызывают привыкание и лекарственную зависимость.

1. М-холиноблокаторы
2. спазмолитики миотропного действия
3. наркотические анальгетики
4. ненаркотические анальгетики
5. местные анестетики

13. Определите группу веществ. Обладают антипсихотическим и транквилизирующим действием. Применяют для лечения психозов. Побочный эффект: экстрапирамидные расстройства.

1. наркотические анальгетики
2. антидепрессанты
3. соли лития
4. транквилизаторы
5. нейролептики

14. Определите группу веществ. Понижают чувство тревоги, страха. На бред и галлюцинации не влияют. Способствуют наступлению сна. Обладают центральным мышечно-расслабляющим действием, противосудорожным. Применяются для лечения неврозов.

1. соли лития
2. нейролептики
3. антидепрессанты
4. транквилизаторы
5. психостимуляторы

15. Определите группу веществ. Эффективны главным образом при болях воспалительного происхождения. Обладают жаропонижающими, противовоспалительным, противоревматическим и анальгезирующим свойствами.

1. средства для наркоза
2. снотворные средства
3. наркотические анальгетики
4. противогистаминные средства
5. ненаркотические анальгетики

16. Определите группу веществ. Временно повышают умственную и физическую работоспособность. Временно понижают потребность во сне. Ослабляют аппетит. Применяют при патологической сонливости.

1. транквилизаторы
2. нейролептики
3. антидепрессанты
4. психостимуляторы
5. соли лития

17. Определите группу веществ. Оказывают антиангинальное действие. Увеличивают доставку кислорода к сердцу и уменьшают потребность миокарда в кислороде. Применяют при коронарной недостаточности.

1. сердечные гликозиды
2.  $\beta$ -адреноблокаторы
3.  $\beta$ -адреномиметики

4. нитраты
5. ганглиоблокаторы

18. Определите группу веществ. Обладают кардиотоническим действием. Снижают потребление кислорода на единицу работы. Уменьшают венозный застой. Уменьшают отеки. Применяют при сердечной недостаточности. При передозировке назначают препараты калия и средства, связывающие ионы кальция.

1. антиангинальные препараты
2. адреномиметики
3. метилксантины (кофеин)
4. сердечные гликозиды
5. мочегонные средства

19. Определите вещество. Вызывает диуретический и гипотензивный эффект. Затрудняет реабсорбцию в почках ионов натрия и воды. Повышает выведение ионов калия. Действует быстро, выражено и кратковременно.

1. спиронолактон
2. триамтерен
3. дихлотиазид
4. фуросемид
5. хлорталидон (оксодолин)

20. Определите вещество. Задерживает свертывание крови *in vitro* и *in vivo*. Антагонистом является протамина сульфат.

1. натрия цитрат
2. стрептокиназа
3. этилбискумацетат (неодикумарин)
4. гепарин
5. ацетилсалициловая кислота

21. Определите вещество. Оказывает гипогликемическое действие. Способствует проникновению глюкозы в клетки и ее утилизации. При приеме внутрь неэффективно.

1. толбутамид (бутамид)
2. буформин (глибутид)
3. глюкагон
4. эпинефрин (адреналин)
5. инсулин

ОЭФ

1. Срок хранения укупоренных не под обкатку глазных капель, инъекционных растворов, настоев, отваров, слизей, составляет

1. 1 сутки
2. 2 суток
3. 3 суток
4. 10 суток
5. 30 суток

2. Срок хранения эмульсий и суспензий, изготовленных в аптеке, составляет:

1. 1 сутки
2. 2 суток
3. 3 суток
4. 10 суток
5. В зависимости от природы входящих ингредиентов

3. Срок хранения растворов для наружного применения (за исключением суспензий и глазных капель), изготовленных в аптеке, составляет:

1. 1 сутки
2. 2 суток
3. 3 суток
4. 10 суток
5. В зависимости от природы входящих ингредиентов

4. Повторная стерилизация растворов для инъекций:

1. допускается спустя 3 часа после окончания предыдущей
2. допускается спустя 6 часов после окончания предыдущей
3. не допускается

5. Контроль при отпуске заключается в проверке:

1. соответствия упаковки лекарственных средств физико-химическим свойствам входящих ингредиентов
2. внешнего вида лекарственных форм, цвета, запаха
3. оформления лекарственных средств требованиям действующих нормативных правовых актов
4. указанных в рецепте доз лекарственных средств списка А и Б возрасту больного

5. номера на рецепте и номера на этикетке; фамилии больного на квитанции, фамилии на этикетке и рецепте или его копии.

6. Изделия медицинского назначения должны храниться в аптеке:

1. Раздельно по видам
2. Все вместе

7. Контроль температуры в аптеке в помещениях хранения лекарственных средств, кроме иммунобиологических средств, должен производиться:

1. По мере необходимости
2. Один раз в день
3. Два раза в день
4. Два раза в неделю
5. Три раза в неделю

8. Горчичники должны храниться:

1. Упакованными в бумагу
2. В отдельном шкафу в открытом виде
3. В сухом темном помещении
4. Упакованными в пергамент или полиэтилен

9. Лекарственные средства с ярко выраженными гигроскопическими свойствами должны храниться:

1. В таре светлого стекла
2. В таре оранжевого стекла
3. В стеклянной таре
4. В стеклянной таре с плотной укупоркой
5. В стеклянной таре с плотной укупоркой, залитой сверху парафином

10. При хранении жидкость Бурова помутнела и была профильтрована и проверена на соответствие всем требованиям ГФ. Можно ли из нее готовить лекарственные формы?

1. Да
2. Да, исходя из фактического содержания
3. Нет, подлежит уничтожению

11. Весь необходимый инвентарь (ступка, шпатель и др.) выделяют:

1. На всю группу красящих веществ
2. На каждое наименование красящих веществ
3. В зависимости от наличия инвентаря

4. Используются общие, затем тщательно моются

*12. Резиновые изделия должны храниться:*

1. В обычных комнатах
2. В светлых хорошо проветриваемых помещениях
3. В полуподвальных затемненных или темных помещениях
4. В сухих темных помещениях

*13. В рабочее время ключ от сейфа «А» в ассистентской комнате должен храниться:*

1. У фармацевта-ассистента
2. У провизора-технолога
3. У материально-ответственного лица, отвечающего за хранение ЛС списка А

*14. Максимальная степень наполнения емкостей с огнеопасными и легковоспламеняющимися жидкостями:*

1. Не более 50%
2. Не более 70%
3. Не более 90%
4. 100%

*15. Пол в помещении для хранения легковоспламеняющихся жидкостей должен:*

1. Иметь уклон к двери
2. Иметь уклон от двери
3. Быть абсолютно горизонтальным
4. Не имеет существенного значения

*16. Можно ли хранить совместно резиновые изделия с формалином и хлораминном:*

1. Да
2. Нет
3. С первым – да, со вторым – нет
4. С первым – нет, со вторым – да

*17. Круги подкладные, грелки резиновые желателно хранить:*

1. Не более чем в 5 рядов
2. Не более чем в три ряда
3. Не более чем в 2 ряда
4. Слегка надутыми

*18. Предельно допустимое количество огнеопасных и легковоспламеняющихся*

*веществ, которое может быть на рабочем месте:*

1. 5 кг
2. 10 кг
3. 15 кг
4. Не более сменной потребности
5. Норма не установлена

*19. Как производится переноска баллонов с огнеопасными и легковоспламеняющимися веществами?*

1. Переносят вдвоем в специальной клетке
2. Переносят вдвоем в специальной клетке, а свыше 20 кг – на специальной тележке
3. Переносит один в специальной клетке

*20. Формалин следует хранить при температуре:*

1. Не ниже 15 градусов С
2. При температуре 12-15 градусов С
3. Не ниже 9 градусов С
4. При комнатной температуре

## ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ХИМИЯ

*1. Абсолютным показателем преломления вещества называют:*

- 1) отношение скорости света в вакууме к скорости света в воздухе
- 2) отношение скорости света в вакууме к скорости света в веществе
- 3) отношение скорости света в веществе к скорости света в вакууме
- 4) отношение скорости света в веществе к скорости света в воздухе

*2. Показатель преломления равен ... синусов углов падения и преломления света:*

- 1) сумме
- 2) разности
- 3) отношению
- 4) произведению

*3. Углом полного внутреннего отражения называется угол падения, при котором:*

- 1) падающий свет полностью поглощается
- 2) падающий свет полностью отражается от поверхности раздела
- 3) величина коэффициента преломления среды минимальна

4) величина коэффициента преломления среды максимальна

4. Величина коэффициента преломления зависит от всех перечисленных факторов, кроме:

- 1) температуры
- 2) длины волны света
- 3) концентрации вещества в растворе
- 4) величины угла падения света

5. Минимальное содержание вещества в растворе, при котором целесообразно его рефрактометрическое определение, составляет:

- 1) 0,03%
- 2) 0,3%
- 3) 3%
- 4) 30%

6. В водных растворах этанола верхняя граница линейной зависимости между показателем преломления и содержанием растворённого вещества наблюдается при объёмной доле этанола:

- 1) 2%
- 2) 10%
- 3) 50%
- 4) 95%

7. Какую операцию необходимо провести с 96% этанолом перед рефрактометрическим определением содержания спирта?

- 1) охладить до 10 °С
- 2) нагреть до 30 °С
- 3) разбавить водой
- 4) нейтрализовать по фенолфталеину

8. Показатель преломления воды равен 1,3330, а показатель преломления 5,0%-ного (50 г/л) раствора сульфацил-натрия – 1,3430. Фактор показателя преломления в данном интервале концентраций сульфацил-натрия в растворе равен:

- 1) 0,002
- 2) 0,010
- 3) 0,043
- 4) 0,343

9. Показатель преломления раствора глюкозы равен 1,3472, воды – 1,3330, фак-

тор показателя преломления – 0,00142. Содержание глюкозы в растворе (% г/100 мл) составляет:

- 1) 1%
- 2) 2%
- 3) 5%
- 4) 10%

10. Какая из формул связывает показатель преломления ( $n$ ) раствора, содержащего глюкозу (концентрация  $C_1$ , фактор показателя преломления  $F_1$ ), иодид калия ( $C_2$ ,  $F_2$ ) и воду (показатель преломления  $n_0$ )?

- 1)  $n = n_0 + C_1F_1 + C_2F_2$
- 2)  $n = n_0 - C_1F_1 - C_2F_2$
- 3)  $n = n_0 (C_1F_1 + C_2F_2)$
- 4)  $n = n_0 / (C_1F_1 + C_2F_2)$

11. Какое вещество может быть определено поляриметрически?

- 1) кальция хлорид
- 2) уксусная кислота
- 3) сахароза
- 4) глицерин

12. Какое вещество не может быть определено поляриметрически?

- 1) сахароза
- 2) глюкоза
- 3) аскорбиновая кислота
- 4) формальдегид

13. Какой атом углерода в главной цепи в молекуле глутаминовой кислоты обуславливает оптическую активность этого вещества?

- 1) первый
- 2) второй
- 3) третий
- 4) четвёртый

14. Какое обозначение, стоящее перед названием вещества, указывает на то, что данное вещество является левовращающим?

- 1) (-)
- 2) (+)
- 3) D
- 4) L

15. Какое обозначение, стоящее перед названием вещества, указывает на то, что данное вещество является правовращающим?

- 1) (-)
- 2) (+)
- 3) D
- 4) L

16. Обозначение ( $\pm$ ), стоящее перед названием вещества, указывает на то, что данное вещество является:

- 1) мезоформой
- 2) рацематом
- 3) правовращающим изомером
- 4) левовращающим изомером

17. Оптическое вращение для раствора с концентрацией вещества 200 г/л, находящегося в кювете длиной 2,00 дм, составляет  $+15,0^\circ$ . Величина удельного вращения для данного вещества равна:

- 1)  $+3,75^\circ$
- 2)  $+15,0^\circ$
- 3)  $+20,0^\circ$
- 4)  $+37,5^\circ$

18. Буква «D» в обозначении удельного вращения  $[\alpha]_D^{20}$  означает то, что:

- 1) величина удельного вращения относится к D-изомеру
- 2) величина удельного вращения относится к правовращающему изомеру
- 3) при измерении оптического вращения в качестве источника излучения была использована дейтериевая лампа
- 4) величина оптического вращения была измерена при длине волны 589,3 нм (D-линия спектра натрия)

19. Удельное вращение  $[\alpha]_D^{20}$  для сахарозы равно  $+66,5^\circ$ . Величина оптического вращения для раствора с концентрацией сахарозы 100 г/л, находящегося в кювете длиной 1,00 дм, составляет:

- 1)  $+3,25^\circ$
- 2)  $+6,65^\circ$
- 3)  $-6,65^\circ$
- 4)  $+32,3^\circ$

20. Удельное вращение  $[\alpha]_D^{20}$  для глюкозы равно  $+52,7^\circ$ . Величина оптического вращения для раствора глюкозы, находящегося в кювете длиной 2,00 дм, составляет  $10,0^\circ$ . Концентрация глюкозы в растворе (г/100 мл) равна:

- 1) 2,00
- 2) 5,27
- 3) 9,49
- 4) 12,3

21. Дисперсией оптического вращения называется зависимость угла вращения от:

- 1) температуры
- 2) длины волны света
- 3) концентрации оптически активного вещества
- 4) давления

22. Какое устройство в поляриметре преобразует обычный свет в плоскополяризованный?

- 1) дифракционная решётка
- 2) призма Николя
- 3) светофильтр
- 4) фотоэлемент

23. Какой вид детекции обычно используется в поляриметрах?

- 1) химическая
- 2) пневматическая
- 3) фотохимическая
- 4) визуальная

## ФАРМАКОГНОЗИЯ

1. Из совокупности каких проб формируется объединенная проба?

1. Совокупности аналитических проб
2. Совокупности средних проб
3. Совокупности точечных проб
4. Непосредственно из вскрытых единиц продукции

2. Чему равна масса объединенной пробы?

1. 1 кг
2. 0,5 кг
3. Не регламентируется
4. 5 кг



5. Указывается в нормативной документации на данный вид сырья

3. Укажите массу аналитической пробы для определения степени зараженности амбарными вредителями для цельной травы пустырника и плодов боярышника:

1. 0,5 и 1 кг соответственно
2. 1 и 0,5 кг соответственно
3. 1 и 1 кг соответственно
4. 0,5 и 0,5 кг соответственно
5. по 2 кг обоих видов сырья

4. Сколько средних проб отбирается из объединенной пробы?

1. одна
2. две
3. три
4. четыре
5. пять

5. Аналитические пробы для определения подлинности, измельченности, содержания примесей, влажности, золы и действующих веществ отбираются из:

1. Объединенной пробы
2. Средней пробы
3. Совокупности точечных проб
4. Совокупности средних проб
5. Непосредственно из вскрытой единицы продукции

6. Подлинность лекарственного растительного сырья определяют при помощи:

1. Макро- и микроскопического анализа и качественных химических реакций
2. Определения содержания действующих или экстрактивных веществ
3. Фитохимического анализа
4. Люминесцентного анализа
5. Биологического анализа

7. Сколько сит используют при определении измельченности резаного или дробленого лекарственного растительного сырья?

1. одно
2. два
3. три
4. четыре
5. пять

8. При определении примесей их выделение из аналитической пробы ЛРС проводят:

1. до просеивания
2. после просеивания
3. до и после просеивания (для измельченного сырья)
4. в аналитической пробе, если в НД не предусмотрено определение измельченности

9. Определение степени зараженности амбарными вредителями проводят просеиванием соответствующей аналитической пробы и последующим подсчетом вредителей:

1. только в просеве
2. только в сырье, оставшемся на сите
3. в просеве и сырье, оставшемся на сите

10. Каким растворителем экстрагируют точную навеску лекарственного растительного сырья при определении экстрактивных веществ?

1. Водой при комнатной температуре
2. 96% спиртом
3. Экстрагентом указанным в НД на анализируемое сырье
4. Водой при настаивании на кипящей водяной бане
5. 40% спиртом

11. При количественном определении эфирного масла его перегонку проводят:

1. В течение 1 часа
2. В течение 2 часов
3. Пока не перестанет перегоняться
4. В течение времени, указанного в НД на анализируемое сырье
5. Время перегонки выбирают в зависимости от измельченности сырья

12. Содержание экстрактивных веществ определяют:

1. Если это требуется НД на анализируемое сырье
2. Если известна группа действующих веществ, но нет простой методики ее определения
3. Если неизвестна группа действующих веществ

4. Если в НД отсутствует методика количественного определения действующих веществ
5. По усмотрению провизора-аналитика

*13. Общую зольность лекарственного растительного сырья определяют путем:*

1. мокрого озоления в смеси серной и азотной кислот
2. сухого озоления при температуре 450-500 °С
3. сухого озоления при температуре 600-700 °С
4. сухого озоления при температуре 250-300 °С
5. сочетанием сухого и мокрого озоления

*14. Влажность - потеря в массе сырья при высушивании - обусловлена улетучиванием:*

1. гигроскопической воды
2. летучих компонентов ЛРС (например, эфирных масел)
3. полисахаридов
4. флавоноидов и дубильных веществ
5. минеральных примесей

*15. Содержание золы в лекарственном растительном сырье зависит от:*

1. Морфологической группы сырья (листья, травы, цветки, корни)
2. Степени измельченности сырья
3. Степени опушенности сырья
4. Режима сушки и хранения сырья
5. Группы действующих веществ

*16. При определении влажности навеску лекарственного растительного сырья высушивают при температуре 100-105 °С:*

1. В течение 2 часов, затем взвешивают и рассчитывают влажность
2. В течение 3 часов, затем взвешивают и рассчитывают влажность
3. В течение 4 часов, затем взвешивают и рассчитывают влажность
4. До постоянной массы, затем взвешивают и рассчитывают влажность
5. По усмотрению аналитика

*17. Как классифицируют примеси лекарственного растительного сырья?*

1. минеральные

2. неорганические
3. органические
4. растительные

*18. Какие аналитические пробы отбираются из средней пробы?*

1. для определения степени зараженности амбарными вредителями
2. для определения подлинности, измельченности и содержания примесей
3. для определения влажности
4. для определения зольности и действующих веществ

*19. Из средней пробы выделяют аналитические пробы в количестве:*

1. одной
2. двух
3. трех
4. четырех
5. пяти

*20. Степень зараженности амбарными вредителями при товароведческом анализе определяют в пробе, взятой из:*

1. средней пробы
2. точечной пробы
3. объединенной пробы
4. аналитической пробы

*21. Крахмал представлен:*

1. фруктозанами
2. амилозой
3. амилопектином
4. гексозанами
5. пентозанами

*22. Стандартизацию листьев подорожника проводят по содержанию действующих веществ:*

1. витаминов
2. сапонинов
3. флавоноидов
4. полисахаридов
5. дубильных веществ

Поступили 16.05.2007 г.

\*\*\*\*\*