**Контрольные вопросы по правилам выписывания и отпуска лекарственных средств**

1. Каким документом является рецепт?
2. На каком рецептурном бланке выписывают психотропные средства списка III?
3. На каком рецептурном бланке выписывают психотропные средства списка II?
4. На каком рецептурном бланке выписывают этиловый спирт?
5. Когда врачам запрещается выписывать рецепты на лекарственные средства?
6. Какие лекарственные средства выписывают вначале рецепта?
7. Какие рецепты заверяют печатью ЛПУ «Для рецептов»?
8. Какие рецепты заверяют круглой печатью ЛПУ и подписью главного врача?
9. Какие рецепты заверяют подписью и личной печатью врача?
10. Как в рецепте оформляют назначение препарата в дозе, превышающей высшую разовую дозу?
11. Какие лекарственные средства недопустимо выписывать амбулаторным больным?
12. Для каких лекарственных средств предназначена форма рецептурного бланка 148-1/у-88?
13. Для каких лекарственных средств предназначена форма рецептурного бланка 107/у?
14. Для каких лекарственных средств предназначена форма специального рецептурного бланка, имеющего серийный номер и степень защиты?
15. В течение, какого срока действительны рецепты, выписанные на рецептурных бланках 148-1/у-88?
16. На какой срок может быть выписан рецепт для больного хроническим заболеванием?
17. Какие рецепты считаются в аптеке недействительными?
18. Действия работника аптеки в случае установления им недействительности рецепта.
19. На какие препараты запрещено выписывать рецепты частнопрактикующему врачу?
20. Как оформляют рецепт на наркотическое средство для отпуска на льготных условиях?
21. Сколько препаратов одному пациенту может назначить единолично лечащий врач?
22. На основании чего составляют территориальный формуляр лекарственных средств?
23. На основании чего составляют формуляр лекарственных средств ЛПУ?
24. Назначение наркотических, психотропных, сильнодействующих и ядовитых веществ, анаболических гормонов и дорогостоящих лекарственных средств лечащий врач должен согласовать с …
25. В каких случаях врач единолично может назначить больному любое лекарственное средство?
26. В течение какого срока действителен рецепт на наркотическое средство?
27. Какие сведения обязательно должны быть указаны в сигнатуре?

## Итоговое занятие «ФАРМАКОЛОГИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ»

**Вопросы для самоподготовки**

1. Классификация холинергических средств. Препараты, относящиеся к каждой группе.
2. Антихолинэстеразные вещества (галантамин, прозерин, оксазил, донепезил, ривастигмин армин и др.). Классификация. Механизм действия. Фармакологические свойства и применение. Отравление антихолинэстеразными препаратами, его лечение.
3. М-холиноблокаторы центрального и периферического действия (атропина сульфат, амизил, циклодол, платифиллин, скополамин и др.). Механизм действия отдельных препаратов. Фармакологические свойства. Показания к применению.
4. М-холиноблокаторы преимущественно периферического действия (метацин, ипратропиум бромид, тиотропия бромид, тровентол, гастрозепин, и др.). Механизм действия отдельных препаратов. Фармакологические свойства. Показания к применению.
5. Миорелаксанты (тубокурарин, векуроний, атракурий, мивакурий, дитилин и др.). Классификация, Механизмы действия деполяризующих и антидеполяризующих препаратов. Показания для применения. Побочные эффекты.
6. Классификация адренергических средств. Препараты, относящиеся к каждой группе.
7. α- и β- Адреномиметики (норадреналин, допамин, сиднокарб, эфедрин, мезатон, клофелин, изадрин, сальбутамол и др.). Классификация. Фармакологические свойства. Показания для применения. Побочные эффекты.
8. α- Адреномиметики (мезатон, кслометазолин, клофелин, метилдофа и др.). Классификация. Фармакологические свойства. Показания для применения. Побочные эффекты.
9. β- Адреномиметики (добутамин, изадрин, сальбутамол, формотерол и др.). Классификация. Фармакологические свойства. Показания для применения. Побочные эффекты.
10. α- и β- Адреноблокаторы (лабеталол, проксодолол, карведилол, резерпин и др.). Классификация. Фармакологические свойства. Показания для применения. Побочные эффекты.
11. α- Адреноблокаторы (пирроксан, сермион, празозин, тамсулозин и др.). Классификация. Фармакологические свойства. Показания для применения. Побочные эффекты.
12. β- Адреноблокаторы (анаприлин, тимолол, метопролол, бисопролол, небивалол и др.). Классификация. Фармакологические свойства. Показания для применения. Побочные эффекты.
13. Местные анестетики, применяемые для поверхностной анестезии (анестезин, прилокаин, бензокаин, дикаин и др.). Механизм действия на нервные волокна и окончания чувствительных нервов. Сравнительная характеристика местных анестетиков по силе и длительности действия. Показания для применения.
14. Местные анестетики, применяемые для проводниковой анестезии (новокаин, лидокаин, артикаин, наропин, бупивакаин и др.). Механизм действия на нервные волокна и окончания чувствительных нервов. Сравнительная характеристика местных анестетиков по силе и длительности действия. Резрбтивные эффекты препаратов. Показаний для применения.
15. Местные анестетики, применяемые для инфильтрационной анестезии (новокаин, лидокаин, артикаин, прилокаин и др.). Механизм действия на нервные волокна и окончания чувствительных нервов. Сравнительная характеристика местных анестетиков по силе и длительности действия. Резрбтивные эффекты препаратов. Показаний для применения.

**Задания на выбор и оформление в рецетах ЛС, действующих на ПНС**

1. Средство для лечения миастении
2. Средство для лечения острой глаукомы
3. Средство для лечения остаточных явлений после параличей
4. Средство при паралитической непроходимости кишечника
5. Антагонист антидеполяризующих миорелаксантов
6. Средство для лечения отравления угарным газом
7. Средство для лечения острой атонии мочевого пузыря
8. Средство для лечения отравлений антихолинэстеразными препаратами
9. М-холиноблокатор при болевом синдроме, сопутствующем диарее
10. М-холиноблокатор для предупреждения бронхоспазмов
11. М-холиноблокатор для премедикации
12. Средство для осмотра глазного дна
13. α- адреноблокатор для купирования гипертонического криза
14. Средство для лечения спазмов периферических сосудов
15. Средство при болевом синдроме, сопутствующем холециститу
16. Средство при внезапной остановки сердца
17. Токолитическое средство из группы адреномиметиков
18. Препарат для лечения вазомоторного ринита
19. Средство при коллапсе
20. Средство при передозировке инсулина
21. Адренергическое средство для лечения гипертонической болезни
22. Ганглиоблокатор для купирования гипертонического криза
23. Средство для лечения стабильной стенокардии
24. Средство для спинномозговой анестезии
25. Средство для проводниковой анестезии
26. Свечи с анестезином
27. Анестетик для инфильтрационной анестезии
28. Гистаминоблокатор для лечения язвенной болезни
29. Гистаминоблокатор для лечения крапивницы
30. Препарат для терапии вестибулярных нарушений различного генеза

## ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ «ФАРМАКОЛОГИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ»

**Вопросы для самоподготовки**

* 1. Общие анестетики для ингаляционного наркоза (фторотан, энфлуран, закись азота и др.). Механизм действия. Характеристика отдельных препаратов по скорости наступления наркоза, выраженности анальгезии и миорелаксации. Клиническое применение.
  2. Общие анестетики для внутривенного наркоза (тиопентал-натрия, кетамин, пропофол, мидазолам, пропанидид и др.). Механизм действия. Сравнительная характеристика препаратов по скорости наступления и продолжительности наркоза, выраженности анальгезии, миорелаксации, Клиническое применение.
  3. Классификация анальгетиков.
  4. Наркотические анальгетики (морфин, трамадол омнопон, промедол фентанил и др.). Классификация. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания для применения.
  5. Ненаркотические анальгетики (клофелин, баралгин, анальгин, ортофен, кеторолак, баклофен, карбамазепин, катадолон и др.). Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания для применения.
  6. Противотревожные средства - производные бензодиазепина (сибазон, хлозепид, феназепам, лоразепам, транксен, мезапам, гидазепам). Механизм действия. Слагаемые анксиолитического эффекта (изменение эмоций, психомоторной активности и реакций внутренних органов). Клиническое применение.
  7. Прочие анксиолитики (амизил, буспирон, фенибут, анаприлин, настойка валериана и пустырника). Механизмы действия. Фармакологические эффекты отдельных препаратов. Применение.
  8. Антипсихотические средства - производные фенотиазина (аминазин, фторфеназин-деканоат, тиоридазин). Механизм действия. Фармакологические эффекты (антипсихотическое, седативное и др.). Показания для применения.
  9. Антипсихотические средства - производные бутирофенона (галоперидол, дроперидол, трифлуперидол.). Механизм действия. Фармакологические эффекты (антипсихотическое, анальгетическое и др.). Показания для применения.
  10. Антипсихотические средства – сульпирид, азалертин, оланзапин. Механизмы действия. Фармакологические эффекты (антипсихотическое и др.). Показания для применения.

**Контрольные вопросы по врачебной рецептуре**

1. Анальгетик для проведения нейролептанальгезии
2. Естественный алкалоид опия для лечения болевого шока
3. Агонист опиатных рецепторов с опиатным и адренергическим механизмом действия для лечения умеренного болевого синдрома
4. Ненаркотический анальгетик для лечения зубной боли
5. Анальгетик для лечения слабого болевого синдрома
6. Наркотический анальгетик для лечения сильного болевого синдрома
7. Средство при отравлении наркотическими анальгетиками
8. Средство при болевом синдроме средней интенсивности в сочетании с лихорадкой
9. Средство при невралгии тройничного нерва
10. Средство для лечения болевого синдрома связанного с воспалением
11. Средство для лечения шизофрении
12. Препарат для купирования острого психомоторного возбуждения
13. Препарат растительного происхождения с седативным действием
14. Бензодиазепин для лечения невротических расстройств
15. Анксиолитик для купирования алкогольной абстиненции
16. Нейролептик для нейролептоаналгезии
17. Препарат для лечения упорной рвоты
18. Препарат для лечения неврозов у больных ибс
19. Анксиолитик для лечения неврозов с бессонницей
20. Анксиолитик для лечения неврозов с астеническим синдромом
21. Средство для лечения бессонницы с кошмарными сновидениями
22. Средство для лечения бессонницы с нарушением засыпания
23. Средство для лечения бессонницы с частым просыпанием в течение сна

|  |
| --- |
| **Итоговое занятие «ФАРМАКОЛОГИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ»** |

**Вопросы для самостоятельной подготовки**

1. Гликозидные кардиотоники (дигоксин, строфантин, адонизид). Основные кардиальные и экстракардиальные эффекты. Показания для применения.
2. Негликозидные кардиотоники (допмин, добутамин, левосимендан). Механизм действия. Основные кардиальные и экстракардиальные эффекты. Показания для применения.
3. Препараты для лечения хронической сердечной недостаточности. Классификация. Особенности действия ингибиторов АПФ (рамиприл, лизиноприл и др.) и β- адреноблокаторов (бисопролол, метопролол). Их клиническая эффективность и показания для применения.
4. Антиангинальные свойства β-адреноблокаторов (анаприлин, бисопролол, метопролол и др.). Механизм действия. Фармакологические эффекты. отдельных препаратов. Показания для применения.
5. Антиангинальные свойства препаратов нитроглицерина, изосорбида и молсидомина. Механизм действия. Сравнительная оценка препаратов по скорости и продолжительности действия. Показания для применения.
6. Антиангинальные свойства блокаторов кальциевых каналов (верапамил, дилтиазем, нифедипин и др.). Механизм действия. Происхождение антиангинального эффекта и особенности применения.
7. Антигипертензивные средства. Классификация.
8. Антигипертензивные средства. Характеристика гипотензивного действия агонистов центральных адренорецепторов и имидозолиновых рецепторов (клофелин, моксонидин, рилменидин и др.). Показания для применения.
9. Антигипертензивные средства. Характеристика гипотензивного действия β-адреноблокаторов (анаприлин, надолол, метопролол, бисопролол, бетаксолол, небивалол и др.). Показания для применения.
10. Антигипертензивные средства. Характеристика гипотензивного действия блокаторов кальциевых каналов (нифедипин, амлодипин, фелодипин, дилтиазем). Фармакодинамика препаратов. Особенности применения.
11. Вещества, действующие на ферментативную функцию поджелудочной железы (креон, мезим-форте, фестал и др.). Средства заместительной терапии при синдроме нарушения пищеварения. Клиническое использование.
12. Гепатозащитные средства. (легалон, силибор, гептрал, неоселен, эссенциале, витогепат и др.) Классификация. Механизмы действия. Фармакологические свойства. Показания к применению.
13. Желчегонные средства (аллохол, вигератин, лиобил, холецистокинин и др.) Классификация. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания для применения.
14. Антисекреторные средства для лечения язвенной болезни (омепразол, рабепразол, пантопразол, пирензепин, фамотидин, ранитидин, роксатидин). Классификация. Механизмы действия. Особенности действия. Показания для применения.
15. Антациды и защитные средства (алмагель, фосфалюгель, маалокс, де-нол и др.). Механизм защиты слизистой желудка и особенности гастропротективного действия. Показания к применению.
16. Ферментные препараты, улучшающие процессы пищеварения. Показания к применению.
17. Слабительные средства (форлакс, бисакодил, препараты сенны и др.). Механизм действия. Особенности слабительного эффекта препаратов. Применение.
18. Лекарственные средства для лечения бронхиальной астмы. Классификация. Показания для применения.
19. Антиастматические средства - адреномиметики (орципреналин, изадрин, сальбутамол, салметерол и др.). Механизмы действия. Особенности антиастматического эффекта препаратов. Клиническое использование.
20. Антиастматические средства, снижающие синтез и высвобождение медиаторов аллергии (кромолин-натрия, недокромил, кетотифен). Фармакологические эффекты. Показания для применения.
21. Антиастматические глюкокортикоиды, снижающие синтез и высвобождение медиаторов аллергии и воспаления. Фармакологические эффекты ингакорта, бекотида, флутиказона, будесонида. Показания для применения.
22. Средства, стимулирующие эритропоэз (тардиферон, ферковен, цианокобаламин, фолиевая кислота, эритропоэтин, и др.). Особенности действия при анемиях. Побочные эффекты.
23. Гемостатические средства (гемостатическая губка, тромбин, перекись водорода, викасол, фитоменадион и др.). Классификация. Механизм действия. Показания для применения.
24. Антикоагулянты непрямого действия (неодикумарин, фениндион, варфарин и др.). Механизм вмешательства в процесс свертывания крови. Показания для назначения. Профилактика передозировки и помощь при отравлении.
25. Антиагреганты (ацетилсалициловая кислота, тиклопидин, клопидогрел, дипиридамол, индобуфен) Вмешательства в процесс свертывания крови. Показания для назначения.
26. Антикоагулянты прямого действия (гепарин, фраксипарин и др.). Особенности влияния на процесс свертывания крови. Другие фармакологические свойства гепарина. Показания для использования..
27. Средства, угнетающие фибринолиз (аминокапроновая кислота, амбен и др.) особенности механизма действия препаратов. Клиническое использование.
28. Средства, стимулирующие фибринолиз (урокиназа, стрептокиназа, анистреплаза, алтеплаза и др.) особенности механизма действия препаратов. Клиническое использование.
29. Средства для лечения отека легкого (вазодилятаторы, диуретики, глюкокортикоиды, противовспенивающие средства). Особенности действия препаратов.
30. Антигипертензивные средства. Характеристика гипотензивного действия непрямых и прямых α- + β-адреноблокаторов (резерпин, лабеталол, карведилол). Особенности действия препаратов. Клиническое использование.
31. Антигипертензивные средства. Характеристика гипотензивного действия вазодилататоров (миноксидил, диазоксид, натрия, нифедипин, амлодипин, нитропруссид и др.). Особенности действия препаратов. Применение.
32. Лекарственные средства для лечения бронхиальной астмы. Особенности действия метилксантинов (эуфиллин, теопэк, теотард, ретафил и др.). Клиническое использование.
33. Лекарственные средства для лечения бронхиальной астмы. Особенности действия М-холиноблокаторов (тровентол, атропина сульфат, ипратропия бромид, тиотропия бромид, беродуал). Клиническое использование.
34. Противокашлевые средства. Особенности действия кодеина и либексина. Клиническое применение.
35. Антигипертензивные средства. Характеристика антигипертензивного действия ингибиторов АПФ (эналаприл, фозиноприл и др.). Показания для применения, побочные эффекты.
36. Средства, влияющие на моторно-эвакуаторные функции желудочно-кишечного тракта. Противодиарейные средства. Характеристика фармако-клинической эффективности и безопасности.
37. Отхаркивающие средства. Особенности отхаркивающего действия калия йодида, настоя травы термопсиса, бромгексина, амброксола, отвара корня солодки, химотрипсина. Клиническое применение.

**Вопросы по врачебной рецептуре**

1. Адреномиметик для лечения бронхиальной астмы
2. Препарат для лечения сердечной недостаточности в сочетании с гипертонической болезнью
3. Негликозидный кардиотоник для лечения острой сердечной недостаточности
4. Средство для лечения гликозидной интоксикации
5. Препарат для лечения хронической сердечной недостаточности после инфаркта миокарда
6. Кардиотоник для лечения хронической сердечной недостаточности с синусовым ритмом
7. Гликозидный кардиотоник для лечения острой сердечной недостаточности
8. Диуретическое средство для лечения застойной сердечной недостаточности
9. Ингибитор АПФ для лечения хронической сердечной недостаточности
10. α-+ β- адреноблокатор для лечения гипертонической болезни
11. Антигипертензивное средство длительного действия
12. Активатор калиевых каналов.для купирования гипертонического криза
13. Средство для лечения гипертонической болезни с большим ОЦК
14. Прямой ингибитор ангиотензиновых рецепторов для лечения гипертензий
15. Блокатор кальциевых каналов для лечения артериальной гипертензии
16. Непрямой блокатор ангиотензиновых рецепторов для лечения гипертензий
17. Антагонист кальциевых каналов для купирования гипертонического криза
18. Центральный агонист адренорецепторов для купирования гипертонического криза
19. Средство для лечения железодефицитной анемии
20. Препарат для лечения венозного тромбоза
21. Средство для лечения передозировки гепарина
22. Непрямой антикоагулянт для профилактики артериального тромбоза
23. Антиагрегант для лечения нарушений мозгового кровообращения
24. Препарат для лечения мегалобластической анемии
25. Препарат, подавляющий фибринолиз
26. Фибринолитик для лечения тромбоза сосудов сердца
27. Средство для лечения передозировки непрямых антикоагулянтов
28. Антиагрегантное средство для профилактики ИБС
29. Отхаркивающее средство
30. Метилксантин для предупреждения ночных приступов бронхиальной астмы
31. Противокашлевое средство
32. Глюкокортикоид для лечения бронхиальной астмы
33. α- адреноблокатор для купирования гипертонического криза
34. Средство для лечения спазмов периферических сосудов
35. Средство при болевом синдроме, сопутствующем холециститу
36. Средство при внезапной остановки сердца
37. Токолитическое средство из группы адреномиметиков
38. Препарат для лечения вазомоторного ринита
39. Средство при коллапсе
40. Адренергическое средство для лечения гипертонической болезни
41. Ганглиоблокатор для купирования гипертонического криза
42. Средство для лечения стабильной стенокардии
43. Гастропротектор для лечения язвы желудка
44. Антацид для лечения гастрита
45. Гистаминоблокатор для терапии язвенной болезни
46. М-холиноблокатор для терапии язвенной болезни
47. Ингибитор протонной помпы для лечения язвенной болезни
48. Слабительное для лечения отравлений
49. Ферментный препарат для лечения хронического панкреатита
50. Гастропротектор для лечения язвенной болезни, ассоциированной с Helicobacter pilori
51. Препарат для терапии хронических запоров
52. Желчегонное средство для лечения хронического холецистита
53. Средство для купирования приступов вазоспастической стенокардии
54. Средство для купирования приступа нестабильной стенокардии
55. Средство для предупреждения приступов стенокардии у больных постинфарктным кардиосклерозом
56. Средство для терапии стабильной стенокардии
57. Кардиометаболик для комбинированной терапии стенокардии
58. Блокатор кальциевых каналов для лечения стенокардии в сочетании с АV-аритмией
59. Средство для предупреждения приступа стенокардии пролонгированного действия
60. Средство, эффективное при сочетании стенокардии с артериальной гипертензией
61. Препарат (гингивальные пластинки) для купирования приступа стенокардии
62. Аналог нитроглицерина для купирования приступа нестабильной стенокардии

**Ситуационные задачи**

**Задача №1**

В стационар поступил больной с отравлением угарным газом.

А. Выберите средство для восстановления дыхания при отравлении угарным газом:

1.Прозерин 2. Ацеклидин 3. Оксазил 4. Цититон 5. Донецепил

Б. Для лечения отравления угарным газом врач назначал цититон внутримышечно в инъекциях: Правильно или нет. Обоснуйте свое мнение.

1. Проникновение препарата в мозг ограничено при внутримышечном введении.

2. Цититон медленно всасывается из мышц, поэтому стимулирует дыхание в дозах в 20-30 раз больших, чем при внутривенном введении**.**

**Задача №2**

У больного страдающего диареей, наблюдаются сильно выраженный болевой синдром.

А. Какие препараты можно назначить для его купирования:

1. Беродуал 2. Имодиум 3. Ипратропиум бромид 4. Платифиллина гидротартрат 5. Атропина сульфат

Обоснуйте свое мнение.

Б. Какой препарат предпочтительнее для его купирования:

В. Обоснуйте выбор способа введения препарата:

1. Внутривенный 2. Внутрмышечный 3. Энтеральный

**Задача №3**

Больной страдает неатопической формой бронхиальной астмы (БА), сопровождаемой обильной бронхореей. Пульс 62 уд/мин. АД 140/80.

А. Какие препараты могут предупреждать приступы БА:

1. Беродуал 2. Гигроний 3. Ипратропиум бромид 4. Атропин сульфат 5. Тровентол

Б. Врач назначил атропина сульфат в инъекциях:

Правильно или нет. Обоснуйте свое мнение.

1. Препарат слабее уменьшает секрецию желез

2. Атропин стимулирует сердечную деятельность

3. Атропин в инъекциях вызывает больше побочных эффектов

В. У каких препаратов предпочтительнее соотношение польза/риск

Г.Обоснуйте рациональность комбинированной фармакотерапии БА беродуалом (ипратропиум бромид + фенотерол) с учетом фармакодинамического или фармакокинетического взаимодействия входящих в беродуал лекарственных веществ (скорость наступления эффекта).

**Задача №4**

Врач «Скорой помощи» был вызван к ребенку пяти лет с острым нарушением дыхания. При осмотре выявлено: дыхание затруднено, свистящее на выдохе. В легких прослушивается большое количество свистящих хрипов, пульс неравномерный, частый.

А. Каким адренергическим препаратом можно ликвидировать подобное состояние?

1. Сальбутамол 2. Изадрин 3. Метопролол 4. Адреналин 5. Анаприлин.

Б. Какой препарат является средством 1 выбора. Обосновать ответ.

1. Действует быстрее 2. Действует эффективнее 3. Вызывает меньше побочных эффектов

**Задача №5**

Больной поступил в терапевтическое отделение для лечения с диагнозом: гипертоническая болезнь, 2 Б стадии. Из анамнеза выявлено, что в течение последних пяти лет страдает бронхиальной астмой. При объективном осмотре: дыхание в легких жесткое, хрипов нет. ЧСС — 90 в мин., АД — 170/90 мм. рт. ст.

А. Какие препараты, влияющие на адренергическую систему, могут быть назначены в данном случае:

1.Анаприлин 2.Резерпин 3.Окспренолол 4.Празозин 5. Клофелин

Обосновать ответ.

Б. Какой препарат является средством 1 выбора. Обосновать ответ.

1. Действует быстрее 2. Действует эффективнее

**Задача №6**

Больной поступил в клинику с диагнозом: ИБС, Стабильная стенокардия напряжения.

А. Выберите препарат для лечения:

1. Клофелин 2. Метопролол 3. Изадрин 4. Фентоламин 5. Анаприлин

Б Какой препарат является средством выбора. Обосновать ответ.

1. Действует эффективнее 2. Имеет меньше побочных эффектов

**Задача №7**

Больная страдает гипертонической болезнью 2 ст. Принимает резерпин по 1 таблетке (0,0001) 3 раза в день. АД нормализовалось через одну неделю. Через 4 недели регулярного приема появились «голодные» боли в эпигастрии. В ходе гастроскопии был диагностирован эрозивный дуоденит.

А. Чем вы объясните его происхождение?

1. Заболеванием, связанным с основной патологией 2. Случайным совпадением 3. Повышением тонуса n.vagus на фоне резерпина и усилением желудочной секреции.

Б. Ваша тактика: 1. Заменить препарат 2. Уменьшить дозировку резерпина

**Задача №8**

Больная страдает гипертонической болезнью 2Б ст. В течение пяти месяцев принимает клофелин в дозе 0,15 мг 3 раза в день с незначительным эффектом. При осмотре - АД 170/85

А. Ваша тактика?

1. Назначение клофелина немедленно прекратить 2. Постепенно снижать дозу препарата.

Б. Врач принял решение отменить немедленно. Как это может отразиться на состоянии больной?

1. Кратковременная отмена не отразится на состоянии больной 2. Разовьется «синдром отдачи» 3. Постепенно повысится АД.

**Задача №9**

У больного постоянно принимающего для профилактики приступов стенокардии анаприлин 160 мг в сутки, появилась общая слабость, сонливость, головокружение. При осмотре: кожные покровы бледные, тоны сердца приглушенные, 52 удара в мин. АД — 90/60 мм рт ст. На ЭКГ – синусовая брадикардия 50 в минуту.

А. Ваша тактика?

1. Отменить анаприлин и назначить другой препарат 2. Внутривенно назначить атропина сульфат 3. Уменьшить дозу анаприлина до 60 мг в сутки.

Б. Врач принял решение назначить другой препарат. Какой предпочтительнее?

1. Эналаприл 2. Метопролол 3 Сустак

**Задача №10**

А. Выберите вариант терапии, эффективной при язвенной болезни желудка и 12-персной кишки, гиперацидном гастрите и симптоматических язвах желудка:

1. Гастрозепин + мизопростол 2. Фамотидин + сукральфат 3. Омепразол + сукральфат 4. Де-нол 5. Маалокс

Обосновать ответ.

Б. Выберите комбинацию препаратов, не угнетающую слизеобразование в желудке.

**Задача №11**

Больной поступил с жалобами на изжогу, боли в эпигастрии. При гастроскопии обнаружена язва в луковице 12-перстной кишки.

А. Какие препараты можно назначить

1.Альмагель 2. Мизопростол 3. Гастрозепин+ сукральфат 4. Фамотидин + сукральфат 5. Омепразол + сукральфат.

Б. При опросе больной указал на редкое возникновение приступов стенокардии.

Какие препараты следует назначить больному? Дайте обоснование.

**Задача №12**

Больной страдает гипертонической болезнью 2 Б ст., медленно прогрессирующего течения, в сочетании с сердечной патологией. При осмотре отмечены симптомы хронической сердечной недостаточностью (одышка, цианоз, отеки, олигоурия, тахикардия), ЧСС-104 в мин, АД-180/110 мм рт.ст. Отеки нижних конечностей.

А. Укажите рациональные комбинации антигипертензивных средств и обоснуйте свой выбор:

1. Диуретик + бета-адреноблокатор 2. Вазодилататор + бета-адреноблокатор 3. Прямой антагонист ангиотензиновых рецепторов лозартан + индапамид 4. Клофелин + тиазидоподобный препарат. 5. Эналаприл + гидрохлортиазид

Б. Какая комбинация является предпочтительной? Обоснуйте свой выбор.

**Задача №13**

Больной поступил в кардиологическое отделение с диагнозом: ИБС, стабильная стенокардия напряжения. Из анамнеза выявлено, что в течение последних пяти лет страдает бронхиальной астмой. При объективном осмотре: дыхание в легких жесткое, хрипов нет. ЧСС – 70 ударов в мин., АД - 140/90 мм. рт. ст.

А. Какие препараты могут быть назначены для терапии основного заболевания?

1. Анаприлин 2. Дилтиазем 3. Окспренолол 4.Сустак форте 5. Нитроглицерин

Обосновать ответ.

Б. Какие препараты могут быть назначены для купирования приступов стенокардии?

**Задача №14**

У больной с диагнозом ХСН появились отеки голеней, увеличение печени, ЧСС 95 в минуту, АД 170/100 мм рт ст.

А. Какие препараты показаны больной?

1. Спиронолактон 2. Бисопролол 3. Фозиноприл 4. Карведилол 5. Дигоксин

Б. В какой дозировке целесообразно назначить β- адреноблокаторы:

1. Средней терапевтической 2. Минимальной терапевтической 3. 1/8 терапевтической

**Задача №15**

Больная находится на стационарном лечении с диагнозом: ИБС, постинфарктный кардиосклероз, ХНК 2Б ст. Назначено лечение дигоксином 0,5 мг/сут, гидрохлортиазидом 100 мг/сут.

А. Правильное решение врача или нет. Обосновать ответ.

Б. На фоне незначительного улучшения появились тошнота, рвота, диарея, бессонница. ЧСС и пульс - 74 в минуту, АД – 120/70 мм рт ст. Врач предположил развитие гликозидной интоксикации. Как изменится тактика лечения больной?

1. Уменьшить дозу 2. Отменить дигоксин 3. Назначить карведилол 4. Ввести панангин в/в 5. Назначить фозиноприл. Обосновать ответ.

**Задача №16**

Больная поступила в стационар с жалобами: на перебои в работе сердца в течение последнего месяца. В анамнезе - ревматизм. ЧСС - 120 в мин. АД – 120/80 мм рт ст. На ЭКГ – предсердные экстрасистолы. Диагноз: ревматизм, неактивная фаза, сочетанный митральный порок сердца с преобладанием стеноза, предсердная пароксизмальная тахиаритмия.

А. Выберите препарат, наиболее эффективный для восстановления синусного ритма у данной больной:

1. Дигоксин 2. Магния сульфат 3. Новокаинамид 4. Дилтиазем

Б. Как будете применять препарат:

1. Однократно в ударной дозе 2. Постепенно увеличивать дозу до наступления эффекта

В. При дополнительном обследовании у больной выявлен хронический гломерулонефрит, ХПН (клиренс креатинина 40 мл/мин). Повлияет ли этот факт на величину выбранной вами дозы?

1. Да 2. Нет

Г. Ваша тактика:

1. Необходимо уменьшить дозу или кратность введения 2. Не изменять дозу 3. Необходимо увеличить дозу.

**Задача №17**

Врач "Скорой помощи" был вызван к ребенку пяти лет с острым нарушением дыхания. При осмотре выявлено: дыхание затруднено, свистящее на выдохе. В легких прослушивается большое количество свистящих хрипов, пульс неравномерный, частый.

А. Какими препаратами можно купировать подобное состояние? Обосновать ответ.

1. Сальбутамол 2. Фенотерол 3. Орципреналин 4. Формотерол. 5. Ретафил 6. Изадрин 7. Недокромил натрия

Б. Какой препарат предпочтительнее? Обосновать ответ

В. Какими из этих препаратов можно предупредить развитие ночных бронхоспазмов? Обосновать ответ.

|  |
| --- |
| **Итоговое занятие 36. ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА** |

**Вопросы для подготовки к занятию**

1. Химиотерапия. История открытия химиотерапевтических препаратов. Классификация. Общие принципы применения химиотерапевтических средств.
2. Галогенсодержащие соединения: хлорамин В, пантоцид, йодинол, йодонат, йодопирон, йодовидон и бигуаниды: хлоргексидин. Механизмы действия. Показания для применения.
3. Окислители: перекись водорода, калия перманганат. Характеристика антисептического эффекта. Показания для применения.
4. Соединения металлов: серебра нитрат, меди сульфат, цинка сульфат. Особенности противомикробного действия. Вяжущее, прижигающее и раздражающее действие соединений металлов. Показания для применения.
5. Детергенты: церигрель, этоний, дегмицид, декаметоний. Характеристика антисептического действия и моющего действия препаратов. Показания для применения.
6. Производные нитрофуранов (фуразолидон, энтефурил, фурагин). Спектр противомикробной активности, показания.
7. Производные фторхинолона (офлоксацин, ципрофлоксацин и др.). Механизм действия. Спектр противомикробной активности, показания.
8. Сульфаниламиды (сульфадимезин, сульфален, этазол и др.). Классификация. Механизм бактериостатического эффекта. Спектр противомикробной активности, показания.
9. Комплексные препараты сульфаниламидов (ко-тримоксазол, салазопиридазин, сульфасалазин и др.). Механизм действия. Спектр противомикробной активности, показания.
10. Беталактамазо - устойчивые пенициллины (оксациллин, клоксациллин, амоксиклав, тиментин). Спектр и механизм противомикробной активности, показания.
11. Беталактамазо - неустойчивые пенициллины (бензилпенициллин, ампициллин, амоксифиллин, тикарциллин и др.). Спектр и механизм противомикробной активности, показания.
12. Монобактамы, карбанемы и гликопептиды (имипенем, тиенам, азтреонам ванкомицин и др.). Спектр и механизм противомикробной активности, показания.
13. Цефалоспорины (цефазолин, цефотаксим, цефтриаксон, цефепим, цефпиром и др.). Спектр и механизм противомикробной активности. Клиническое применение.
14. Тетрациклины. Спектр и механизм противомикробной активности. Особенности действия препаратов тетрациклина (морфоциклин, тетрациклин, доксициклин). Показания.
15. Аминогликозиды (гентамицин, сизомицин, амикацин и др.). Спектр и механизм противомикробной активности. Особенности применения отдельных препаратов, осложнения.
16. Макролиды (эритромицин, азитромицин, кларитромицин и др.). Спектр противомикробной активности. Показания.
17. Левомицетины (левомицетин, левомиколь и др.). Спектр противомикробной активности. Показания.
18. Антимикобактериальные средства (рифампицин, изониазид, этамбутол, стрептомицин и др.). Классификация. Особенности противомикробного действия, показания.
19. Противопротозойные средства (хлорохин, фансидар, мефлохин, доксициклин). Особенности действия. Показания.
20. Противоглистные средства (левамизол, мебендазол, пирантел, ивермектин и др.). Спектр действия на гельминты. Применение отдельных препаратов.
21. Противогрибковые средства (нистатин, амфотерицин, флуцитозин, кетоконазол, толнафтат, тербинафин, гризеофульвин, и др.). Классификация. Механизм действия. Спектр антигрибкового действия отдельных препаратов. Показания.
22. Противовирусные средства (ремантадин, ацикловир, зидовудин, криксиван, тобрафен, метисазон и др.). Спектр и механизм противовирусного действия. Показания для применения.

**Задания по врачебной рецептуре**

1. Фторхинолон для лечения инфекции мочевыводящих путей
2. Фторхинолон для лечения хламидийной инфекции
3. Средство для лечения неспецифического язвенного колита
4. Фторхинолон для лечения госпитальной пневмоцистной пневмонии
5. Производное 8-оксихинолина для лечения пиелонефрита
6. Средство для лечения дизентерии из группы нитрофуранов
7. Производное хинолона для профилактики гнойных осложнений
8. Антибиотик для лечения менингита, вызванного гемофильной палочкой
9. Аминогликозид для лечения пневмонии
10. Антибиотик для лечения осложненной инфекции мочевых путей
11. Цефалоспорин для лечения менингита
12. Цефалоспорин для лечения остеомиелита
13. Антибиотик для лечения дизентерии
14. Антибиотик для лечения чумы
15. Антибиотик для лечения брюшного тифа
16. Антибиотик для лечения микоплазменной пневмонии
17. Антибиотик для лечения скарлатины
18. Антибиотик для лечения дифтерии
19. Антибиотик из группы азолидов для лечения хламидиоза
20. Иммуностимулятор для профилактики повторных ОРВИ
21. Средство для лечения кандидозного поражения пищевода
22. Средство для лечения аспергиллеза
23. Производное ГИНК, используемое в терапии туберкулеза
24. Средство для лечения герпетической инфекции
25. Антибиотик для лечения легочного туберкулеза
26. Средство для профилактики гриппа
27. Средство для дезинфекции предметов обихода
28. Средство для обработки операционного поля
29. Средство, обладающее антисептическим и гемостатическим действием
30. Средство для промывания мочевого пузыря
31. Средство для обработки рук хирурга
32. Средство для лечения аскаридоза
33. Средство для лечения лямблиоза
34. Средство для лечения малярии
35. Средство для лечения цестодоза
36. Средство для лечения малярии
37. Средство для лечения трематодоза

**Ситуационные задачи**

**Задача №1**

А. Укажите клинические состояния, являющиеся показанием для проведения монотерапии быстро действующими НПВС, медленно действующими ПВС, глюкокортикоидами:

1. Внесуставные ревматические заболевания (миозит, бурсит, синовиит и др.) 2. Обострение ревматоидного полиартрита 3. Ювенильный дерматомиозит 4. Псориатрический и ревматоидный полиартрит 5. Обострение радикулита, спондилита и остеоартроза

Б. Укажите особенности терапии медленно действующими ПВС:

1. Кратковременная терапия 2. Терапия в течение месяца 3. терапия в течение 5-12 месяцев

**Задача №2**

А. Патогенетическая терапия глюкокортикоидов подразумевает их применение с учетом суточных ритмов

1. 2/3 утром и 1/3 в обед 2. Один раз в день утром 3. 1/3 утром, 2/3 вечером

Б. Ваша тактика при отмене терапии?

1. Постепенно, сообразно степени угнетения функции коры надпочечников 2. Быстро, с учетом длительности назначения препаратов

**Задача №3**

Больной К., 38 лет, с диагнозом частые повторные респираторные заболевания. Лабораторные исследования выявили недостаточность Т-клеточного звена иммунитета.

А. Какой препарат предпочтительнее?

1. Тималин 2. Имукин 3. Препараты иммуноглобулинов 4. Миелопид 5. Продигиозан

Б. Выберите технологию профилактического назначения тималина для предупреждения повторных ОРВИ у часто болеющих пациентов:

1. 4-5 инъекций через день 2. 10 инъекций каждый день 3. 15 инъекций каждый день 4. 3 инъекции через день.

**Задача №4**

Больная Ш., 21 года, поступила в отделение с жалобами на боли в правой молочной железе, повышение температуры до 39,5. Заболела 3 дня назад, на 10-й день после родов. При поступлении в отделение - в верхнем наружном квадранте правой молочной железы определяется гиперемия кожи, массивный инфильтрат, в центре которого флюктуация. Диагноз: острый правосторонний мастит. Больная оперирована. Взят посев из раны.

А. Определите антибиотик первичного выбора.

1. Цефазолин 2. Бензилпенициллин 3. Тетрациклин 4. Гентамицин

Б. После 2-й инъекции выбранного препарата у больной через 20 мин. Появилась тошнота, головокружение, боли в животе, снижение АД. Это проявление:

1. Анафилактической реакции 2. Прогрессирование болезни 3. Бактериемического шока 4. Симптомы острого живота 5. Токсического действия

В. Вам необходимо:

1. Немедленно отменить антибиотик, ввести глюкокортикостероиды в/в, при необходимости вазоконстрикторы

2.Назначить дезинтоксикационные средства (реополиглюкин, гемоднз и др.) на фоне увеличения дозы антибиотика

3. Снизить дозу препарата

4. Назначить глюкокортикостероиды и антигистаминные средства

**Задача № 5**

Больная находится в стационаре по поводу острой бактериальной пневмонии с локализацией Заболела остро 2 дня назад. В отделении с 1-го дня назначен пенициллин по 500 000 ЕД в/м через каждые 6 часов. На 4 день лечения состояние несколько улучшилось, но оставалась повышенная температура, кашель с отделением слизисто- гнойной мокроты с прожилками крови, слабость. В посеве мокроты обнаружен пневмококк, нечувствительный к пенициллину.

Для получения необходимой терапевтической концентрации пенициллина в сыворотке крови необходимо:

1. Увеличить разовую дозу до 1 500 000 ЕД и кратность введения до 6 раз в сутки

2. Увеличить кратность введения до 8 раз

3. Сменить пенициллин на амоксиклав

Ответ обосновать.

**Задача №6**

Ребенок поступил в инфекционную больницу с диагнозом коклюш. В анамнезе - гипохромная анемия. Ребенку ввели бензилпенициллин, что вызвало кожные высыпания. Пенициллин был отменен.

А. Выберите препараты, которые можно назначить ребенку:

1. Эритромицин 2. Амоксициллин 3. Доксициклин 4. Левомицетин 5. Азитромицин

Б. При дополнительном осмотре обнаружили, что эмаль зубов у ребенка желтого цвета, зубы поражены кариесом.

Какой антибиотик получала мать во время беременности?

**Задача №7**

Больная предъявляет жалобы на боль, жжение в области верхней губы. При осмотре на верхней губе справа выявлена гиперемия, отечность, множественные везикулы с прозрачным экссудатом. Выставлен диагноз: простой герпес.

А. Выберите препараты для лечения заболевания:

1. Интерлок 2. Бонафтон 3. Ремантадин 4. Ацикловир 5. Зидовудин

Б. Выберите препарат второго выбора при отсутствии терапевтического эффекта:

1. Ганцикловир 2. Фоскарнет 3. Криксиван 4. Рибавирин 5. Виферон

**Задача №8**

Пациент обратился к врачу с жалобами на слабость, недомогание, повышение температуры до 38є С. При осмотре врач обнаружил увеличение подмышечных и паховых лимфоузлов. Из анамнеза установлено, что пациент - наркоман в течение нескольких последних лет. При исследовании крови получили ВИЧ-положительный результат.

А. Выберите препараты, эффективные для лечения ВИЧ-инфекции:

1. Ацикловир 2. Зидовудин 3. Идоксуридин 4. Ремантадин 5. Виферон

Б. Выберите рациональную комбинацию для лечения ВИЧ инфекции:

1. Ацикловир+зидовудин 2. Зидовудин+криксиван 3. Виферон+зидовудин

**Задача №9**

Больная предъявляет жалобы на боль, жжение в области верхней губы. При осмотре на верхней губе справа выявлена гиперемия, отечность, множественные везикулы с прозрачным экссудатом. Выставлен диагноз: простой герпес.

А. Выберите препарат для лечения простого герпеса:

1.Интерлок 2.Криксиван 3. Ремантадин 4. Ацикловир 5. Зидовудин

Б. Какие побочные эффекты могут возникнуть у пациентки на фоне выбранного препарата

1. Угнетает кроветворение 2. Нарушает функцию печени 3. Снижает артериальное давление

4. Нарушает функцию щитовидной железы 5. Нарушает функцию почек