Перечень вопросов
по ОП.06. ФАРМАКОЛОГИЯ

Общая рецептура

1. Понятие о лекарствах. Лекарственные средства, лекарственные вещества, лекарственные препараты, лекарственные формы. Наименование лекарственных препаратов.
2. Правила хранения лекарственных средств в соответствии со списком согласно НД.
3. Правила выписывания рецептов в соответствии с НД. Формы рецептурных бланков и особенности их использования.
4. Виды твердых лекарственных форм и характеристика в соответствии с ГФ.
5. Виды жидких лекарственных форм и характеристика в соответствии с ГФ.
6. Виды мягких лекарственных форм и характеристика в соответствии с ГФ.

Общая фармакология

1. Фармакология: задачи, методы исследования и положение в системе медицинских наук. Фармакокинетика и фармакодинамика.
2. Понятие о лекарстве и яде, фармакопрофилактике и фармакотерапии; виды фармакотерапии.
3. Энтеральные пути введения лекарственных средств: клиническое значение, достоинства, недостатки, возможные лекарственные формы.
4. Парентеральные пути введения лекарственных средств (подкожный, внутримышечный, внутривенный): клиническое значение, возможные лекарственные формы.
5. Парентеральные пути введения лекарственных средств (внутриартериальный, субарахноидальный, эпидуральный, внутрисердечный, внутрикостный, ингаляционный, накожный): клиническое значение, возможные лекарственные формы.
6. Виды транспорта лекарственных средств через мембраны. Биологическая доступность: клиническое значение; факторы, влияющие на биологическую доступность.
7. Биологические барьеры и их проницаемость для лекарственных средств (капиллярная стенка, ГЭБ, плацентарный барьер).
8. Распределение лекарственных средств по органам и тканям: факторы, влияющие на распределение; депонирование.
9. Биотрансформация лекарственных средств: понятие об эндобиотиках и ксенобиотиках, биологическое значение, ферменты.
10. Изменение биотрансформации лекарственных средств в зависимости от возраста, пола, индивидуальных особенностей организма.
11. Пути выведения лекарственных средств из организма, факторы, влияющие на экскрецию.

12. Функциональные изменения, вызываемые в организме лекарственными средствами.
13. Виды действия лекарственных средств.
14. Рефлекторное действие лекарственных средств, использование в медицинской практике.
15. Избирательное действие лекарственных средств.
16. Местное и рефлекторное действие лекарственных средств на примере кожных раздражителей.
17. Рефлекторное и резорбтивное действие лекарственных средств на примере рвотных и отхаркивающих средств.
18. Зависимость действия лекарственных средств от физических свойств, лекарственной формы.
19. Зависимость действия лекарственных средств от пола, возраста, индивидуальных особенностей организма. Идиосинкразия и ее причины (энзимопатия).
20. Зависимость действия лекарственных средств от дозы или концентрации. Классификация доз.
21. Кумуляция, привыкание, тахифилаксия: механизмы развития и клиническое значение.
22. Пристрастие: механизмы развития и клиническое значение.
23. Сенсибилизация, синдромы отдачи и отмены: механизмы развития и клиническое значение.
24. Синергизм лекарственных средств: виды, механизмы взаимодействия препаратов, клиническое значение.
25. Антагонизм лекарственных средств: механизмы взаимодействия препаратов, клиническое значение.
26. Значение синергизма и антагонизма при совместном применении антибиотиков.

Лекарственные средства, влияющие на афферентную иннервацию

1. Местные анестетики: классификация, механизм действия.
2. Виды местной анестезии: характеристика, клиническое значение, выбор местных анестетиков.
3. Резорбтивное действие и побочные эффекты местных анестетиков.
4. Вяжущие, обволакивающие и адсорбирующие средства: принципы действия, препараты, применение.
5. Раздражающие средства: виды и механизмы действия, препараты, применение.
6. Особенности обезболивающего действия местных анестетиков, вяжущих, обволакивающих, адсорбирующих и раздражающих средств. Выбор средств перечисленных групп при различных болевых синдромах.

Холинотропные и адренотропные лекарственные средства

1. Типы периферических нервов. Медиаторы периферической нервной системы.
2. Локализация, строение и функция адренергических синапсов. Классификация средств, действующих на адренергические синапсы.
3. α-Адреномиметики: механизм и особенности действия, применение, побочные эффекты.
4. β-Адреномиметики: классификация, механизм и особенности действия, применение, побочные эффекты.
5. Эфедрин: механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
6. α-Адреноблокаторы: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
7. β-Адреноблокаторы: классификация; механизмы и применение противоаритмического и антиангинального действия.
8. β-Адреноблокаторы: механизмы и применение гипотензивного действия, побочные эффекты.
9. Особенности действия и применение β-адреноблокаторов с внутренней адреномиметической активностью и кардиоселективных средств.
10. Симпатолитики: механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
11. Локализация, строение и функция холинергических синапсов. Классификация средств, действующих на холинергические синапсы.
12. Холиномиметики: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
13. Антихолинэстеразные средства: классификация, механизмы и особенности действия.
14. Применение и побочные эффекты антихолинэстеразных средств.
15. Механизмы, особенности действия и применение средств для лечения глаукомы.
16. Острое отравление мускарином и фосфорорганическими веществами: патогенез, симптомы, меры помощи.
17. М-холиноблокаторы: классификация; механизмы и особенности действия на глаз, применение в офтальмологии.
18. М-холиноблокаторы: особенности резорбтивного действия препаратов, применение, побочные эффекты.
19. Острое отравление атропином: патогенез, симптомы, меры помощи.
20. Ганглиоблокаторы: классификация, механизм и особенности действия, применение, побочные эффекты.
21. Сравнительная характеристика гипотензивного действия синаптотропных средств, применение при артериальной гипертензии.
22. Сравнительная характеристика бронхолитического действия синаптотропных средств, практическое значение препаратов.

23. Антидеполяризующие миорелаксанты: классификация, механизм, особенности действия, синергисты и антагонисты, применение, побочные эффекты.
24. Деполяризующие миорелаксанты: механизм и особенности действия, синергисты, применение, побочные эффекты.

Лекарственные средства, регулирующие функции ЦНС

1. Снотворные средства: классификация, механизмы действия, влияние на стадии сна, применение, побочные эффекты
2. Противоэпилептические средства: классификация, механизмы действия, побочные эффекты.
3. Противопаркинсонические средства: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
4. Опиоидные анальгетики: механизмы обезболивающего действия, классификация.
5. Сравнительная характеристика опиоидных анальгетиков: влияние на ЦНС, сердечно-сосудистую систему, органы с гладкой мускулатурой.
6. Применение и побочные эффекты опиоидных анальгетиков.
7. Острое и хроническое отравления опиоидными анальгетиками.
8. Неопиоидные анальгетики и НПВС: классификация, отличия от опиоидных анальгетиков.
9. Механизмы и применение противовоспалительного действия НПВС.
10. Механизмы и применение обезболивающего и жаропонижающего действия неопиоидных анальгетиков и НПВС. Побочные эффекты.
11. Психотропные средства: принципы действия, классификация, применение.
12. Антипсихотические средства: классификация; механизмы и применение антипсихотического и психоседативного эффектов.
13. Влияние антипсихотических средств на вегетативные функции и моторику. Побочные эффекты.
14. Анксиолитики: классификация; механизмы и применение, побочные эффекты.
15. Сравнительная характеристика психоседативных и дневных анксиолитиков.
16. Острое и хроническое отравления анксиолитиками.
17. Психомоторные стимуляторы: классификация; механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты мезокарба и кофеина.
18. Психостимуляторы-адаптогены: механизмы психостимулирующего и адаптогенного действия, применение.
19. Ноотропы: механизмы и особенности действия, применение.
20. Антидепрессанты: классификация; механизмы антидепрессивного действия.
21. Седативные средства: препараты, механизмы действия, применение. Бромизм.

Лекарственные средства, регулирующие функции исполнительных органов и систем

1. Противокашлевые и отхаркивающие средства: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
2. Бронхолитические средства: классификация, механизмы и особенности действия, выбор при бронхиальной астме и других бронхообструктивных синдромах, побочные эффекты.
3. Средства, применяемые при отеке легких: механизмы и особенности действия, выбор при отеке легких различного происхождения, пути введения.
4. Сердечные гликозиды: происхождение, фармакокинетика.
1. Механизмы кардиотонического действия сердечных гликозидов.
2. Влияние сердечных гликозидов на частоту сердечных сокращений, проведение импульсов по проводящей системе сердца, гемодинамику и функцию почек.
3. Применение сердечных гликозидов: выбор препаратов, дозы, режимы назначения при сердечной недостаточности.
4. Отравление сердечными гликозидами: патогенез, симптомы, меры помощи.
5. Противоаритмические средства: классификация; механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты средств I A класса.
6. Противоаритмические средства I B и II классов: механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
7. Противоаритмические средства III и IV классов: механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
8. Мочегонные средства: принципы действия, классификация.
9. Ингибиторы карбоангидразы и осмотические диуретики: механизмы действия, применение, побочные эффекты.
10. Сильнодействующие диуретики, тиазиды и тиазидоподобные диуретики: механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
11. Калийсберегающие диуретики: механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
12. Антигипертензивные средства: принципы действия; требования, предъявляемые к антигипертензивным средствам, классификация.
13. Средства, снижающие возбудимость сосудодвигательного центра: механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
14. Блокаторы кальциевых каналов: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
15. Средства, влияющие на функцию ангиотензина II: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
16. Антиангинальные средства: принципы действия, классификация, применение.
17. Нитраты: механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
18. Антигипоксанты: принципы действия, классификация, применение.

19. Антиоксиданты: принципы действия, классификация, применение.
20. Средства, снижающие секрецию и кислотность желудочного сока: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
21. Противорвотные средства: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
22. Слабительные средства: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
23. Средства, применяемые при заболеваниях поджелудочной железы: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
24. Желчегонные и гепатозащитные средства: классификация, механизмы и особенности действия, применение.
25. Средства, влияющие на миометрий: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
26. Плазмозамещающие, дезинтоксикационные растворы и средства для парентерального питания: классификация, принципы действия, применение.
27. Препараты железа: природные источники железа, потребность в железе и его кинетика; механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
28. Препараты витамина B_{12}: природные источники, фармакокинетика, механизмы и особенности действия, применение.
29. Фолиевая кислота: природные источники, фармакокинетика, механизмы и особенности действия, применение.
30. Гемостатические средства: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
31. Антиагреганты: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
32. Препараты гепарина: происхождение, химическое строение, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
33. Антикоагулянты непрямого действия: механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
34. Стимуляторы фибринолиза: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.

Лекарственные средства, регулирующие процессы обмена веществ

1. Препараты гормонов щитовидной железы и антитиреоидные средства: механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
2. Препараты инсулина: механизмы действия, классификация, применение, принципы дозирования, побочные эффекты.
3. Синтетические сахаропонижающие средства: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
4. Препараты глюкокортикоидов: механизмы влияния на обмен веществ, классификация, побочные эффекты.

5. Механизмы противовоспалительного, иммунодепрессивного и противоаллергического эффектов глюкокортикоидов. Применение.
6. Гиполипидемические средства: принципы действия, классификация; механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты статинов и секвестрантов желчных кислот.
7. Препараты кислоты никотиновой и фибраты: механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты
8. Противоаллергические средства: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.

Противомикробные, противовирусные и противопаразитарные средства

1. Противомикробные средства: классификация, отличия антисептиков от химиотерапевтических средств.
2. Галогенсодержащие средства, окислители и детергенты: механизмы и особенности действия, применение.
3. Препараты нитрофуранов: механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
4. Антибиотики: требования, предъявляемые к антибиотикам; классификация по характеру действия на микроорганизмы и противомикробному спектру.
5. Классификация антибиотиков по механизму действия. Механизмы избирательной токсичности антибиотиков в отношении микроорганизмов.
6. Антибиотики группы пенициллина: механизмы действия, классификация, противомикробный спектр, особенности действия препаратов, применение, побочные эффекты.
7. Антибиотики группы цефалоспорина: механизмы действия, классификация, противомикробный спектр, особенности действия препаратов, применение, побочные эффекты.
8. Рифампицин и аминогликозиды: механизмы действия, классификация, противомикробный спектр, особенности действия препаратов, применение, побочные эффекты.
9. Хлорамфеникол и антибиотики группы тетрациклина: механизмы действия, классификация, противомикробный спектр, особенности действия препаратов, применение, побочные эффекты.
10. Макролиды: механизмы действия, классификация, противомикробный спектр, особенности действия препаратов, применение, побочные эффекты.
11. Принципы рациональной антибиотикотерапии.
12. Сульфаниламидные средства: противомикробный спектр, механизм действия, принципы назначения, классификация.
13. Производные 8-оксихинолина и хинолона: противомикробный спектр, механизмы действия, классификация, применение, побочные эффекты.
14. Противотуберкулезные средства: классификация, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты антибиотиков и синтетических средств.

15. Противовирусные средства: классификация, противовирусный спектр, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
16. Противомалярийные средства: классификация, механизмы действия, применение, побочные эффекты.
17. Противогрибковые средства: классификация, спектр противогрибкового действия, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.
18. Противогельминтные средства: классификация, спектр противогельминтного действия, механизмы и особенности действия, применение, побочные эффекты.

Список литературы

Основные источники

1. Астафьев Вадим Алексеевич. Основы фармакологии с рецептурой. Учебное пособие. Издательство: Кнорус, 2021 г. ISBN: 978-5-406-02242-9

2. Фармакология с рецептурой: учебник для медицинских и фармацевтических учреждений среднего профессионального образования/под ред. В.М. Виноградова.-7-е изд., испр. И доп.- Санкт-Петербург: СпецЛит, 2019.-647 с.:ил.

Основные электронные издания

1. Анисимова, Н. А. Фармакология : учебник / под ред. Н. А. Анисимовой, С. В. Оковитого. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-6142-6. - Текст: электронный: [сайт]. - URL : https:// www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970461426.html (дата обращения: 21.03.2023). - Режим доступа : по подписке.

2. Фармакология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Р. Н. Аляутдин, Н. Г. Преферанская, Н. Г. Преферанский ; под ред. Р. Н. Аляутдина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-7066-4. - Текст : электронный : [сайт]. URL : https://

Дополнительные источники

1. Энциклопедия лекарств и товаров аптечного ассортимента [Электронный ресурс]. URL: www.rlsnet.ru
2. Справочник лекарственных средств [Электронный ресурс]. URL: www.vidal.ru
3. Приказ Минздрава России (Министерство здравоохранения РФ) от 24 ноября 2021 г. №1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения,

форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

4. Постановлением Правительства РФ от 30.04.2022 г. N 809 "Правила хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров"

5. Федерального закона от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

6. Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681 "Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации"

Примерные тестовые задания (с ответами)
для подготовки к экзамену по **ОП.06. ФАРМАКОЛОГИЯ**

Тестовые задания закрытой формы

1. Фармакокинетика изучает:

а) механизмы всасывания;
б) биотрансформацию и экскрецию;
в) биологические эффекты;
г) распределение;
д) механизмы и локализацию действия.

Эталон ответов

1. а,б,г									

Тестовые задания открытой формы

1. Гистогематический барьер, препятствующий проникновению ЛВ из крови в ЦНС _____.

Эталон ответов

1. … гематоэнцефалический

Тестовые задания на последовательность

1. При внутривенном введении наибольшая концентрация ЛС создается в начале:

а) скелетные мышцы;
б) сердце;
в) эндокринные железы;
г) жировая ткань.

Эталон ответов

1. б, в, а, г

Тестовые задания на соответствие

1. Варианты трансмембранного транспорта:

1. активный	а) инвагинация клеточной мембраны с образованием вакуоли
2. пассивная диффузия	б) происходит против градиента концентрации с затратой энергии и при участии белков-транспортеров
3. пиноцитоз	в) происходит по градиенту концентрации из зоны с большей концентрации в зону с меньшей концентрации

Эталон ответов

1. 1-б, 2-в, 3-а

Примерные расчетные и ситуационные задачи (с ответами) для подготовки к экзамену по **ОП.06. ФАРМАКОЛОГИЯ**

Пример 1. Выписать 5 мл 1 % раствора тропикамида. Назначить в качестве глазных капель по 1 капле в оба глаза 2 раза в течение 5 мин 1 раз в сутки. Рассчитать суточную дозу тропикамида.

Эталон решение задачи.

Расчет количества вещества в 5 мл 1 % раствора. 1 г вещества содержится в 100 мл; 0,1 г вещества содержится в 10 мл; 0,05 г тропикамида содержится в 5 мл раствора. При стандартных условиях 20 капель водного раствора занимают объем 1 мл, следовательно, в 2 каплях (0,1 мл) содержится 1 мг (0,001 г) вещества. При закапывании в оба глаза доза увеличивается в 2 раза в соответствии со схемой дозирования (0,002 г).

Ответ: разовая доза = суточной дозе = 0,002 (2 мг).

Rp: Sol. Tropicamide 1 % — 5 ml
D.S. По 1 капле в оба глаза 2 раза в течение 5 мин.

Концентрацию ЛВ в растворах для инъекций, как правило, обозначают в процентах или ЕД (МЕ), поэтому расчет доз в таких растворах сходен с расчетом доз в тех случаях, когда известна концентрация в процентах.

Пример 2. Проверить высшие разовые и высшие суточные дозы строфантина К в следующем рецепте:

Rp.: Sol. Strophanthini K 0,025 % - 1 ml
D.t.d. N. 10 in amp.
S. По 1 мл внутривенно в 20 мл 20 % раствора глюкозы, медленно в течение 5—6 мин.

Эталон решения задачи.

ВРД для строфантина 0,0005 г (0,5 мг), ВСД 0,001 г (1 мг). 0,025 г строфантина содержится в 100 мл раствора, в 10 мл - 0,0025 г (2,5 мг) и в 1 мл 0,00025 (0,25 мг, или 250 мкг). Выписанная в рецепте доза строфантина в 2 раза ниже ВРД.

Ответ: доза строфантина в рецепте = 0,00025 г (0,25 мг). Эта доза не превышает ВРД (0,5 мг).

Пример 3. Выписать в рецепте 20,0 мази, содержащей 1% тетрациклина (Tetracyclinum). Назначить для смазывания пораженных участков кожи.

- дать определение лекарственной форме «мазь»
- привести примеры веществ, которые могут использоваться в качестве

формообразующей основы для мазей
- обосновать назначение лекарственного препарата

Эталон ответа

Rp.: Ung. Tetracyclini 1% - 20,0

D. S. Для смазывания пораженных участков кожи.

Показания: лечение стрептококкового и стафилококкового поражения кожных покровов, устранение воспаления волосяных луковиц, лечение медленно заживающих язв.

Мазь – мягкая недозированная лекарственная форма, получаемая в результате смешивания лекарственного вещества с мазевой основой.

Основа – Вазелин, Ланолин.

Пример 4. При обработке гнойной раны медсестра Петрова предлагает воспользоваться бриллиантовым зеленым, а медсестра Смирнова предлагает применить 70% р-р этилового спирта. Выскажите своё мнение о возможности применения бриллиантового зеленого и спирта этилового в данной ситуации.

1. Предложенные препараты эффективны в данной ситуации?
2. Какие бы Вы предложили использовать антисептики?

Эталон ответа

1. Бриллиантовый зеленый неэффективен в присутствии белка. Спирт этиловый 70% оказывает прижигающее действие на ткани, что в последующем может привести к нарушению грануляции и заживления. Кроме того, раздражающее влияние на болевые рецепторы приведет к боли.
2. Рекомендуется применить фурацилин, этакридина лактат, калия перманганат, перекись водорода.

Пример 5. В ожоговом отделении обнаружена синегнойная палочка. В перевязочном кабинете применяется фурацилин.

1. Есть ли необходимость в переходе на другой антисептик? Почему?
2. Перечислите антисептики эффективные в отношении синегнойной палочки.

Эталон ответа

1. Да. Синегнойная палочка резистентна к фурацилину.
2. Диоксидин, борная кислота.

Перечень лекарственных препаратов
(для прописи в рецепте)

1. **Адреналина гидрохлорид (Adrenalini hydrochloridum) – син. Эпинефрин (Epinephrinum)** – 0,1 % раствор в ампулах по 1 мл и флаконах по 10 мл. ТД: под кожу 0,0003-0,00075; в мышцу; в вену медленно; в вену капельно; внутрисердечно 0,0003 – 0,0005 в 10 мл изотонического раствора натрия хлорида. При носовых и поверхностных (раневых) кровотечениях смочить тампон раствором и приложить к кровоточащему участку.
2. **Азитромицин (Azithromycinum)** – таблетки по 0,5; капсулы по 0,25. ТД: внутрь 0,25-0,5 1 раз в сутки за 1 час до еды.
3. **Альтеплаза (Alteplasum)** – порошок во флаконах по 0,05 и 0,1. ТД: в вену медленно 0,1, растворив в 100 мл воды для инъекций, 1 раз в день.
4. **Амброксол (Ambroxolum)** таблетки по 30 мг 20 шт.; внутрь по 30 мг (1 таблетка) 3 раза в сутки.
5. **Аминокапроновая кислота (Acidum aminocapronicum)** – порошки; 5 % раствор во флаконах по 100 мл. ТД: внутрь 2,0-3,0 3-5 раз в день, растворив порошок в сладкой воде; в вену капельно 5,0 1 раз в день.
6. **Амитриптилин (Amitriptylinum)** – таблетки по 0,025; 1 % раствор в ампулах по 2 мл. ТД: внутрь 0,05-0,075 3 раза в день после еды; в мышцы 0,02-0,04; в вену 0,02 в 20 мл 5 % раствора глюкозы.
7. **Арбидол (Umifenovirum)** - капсулы по 100 мг - 20 шт в упаковке. Препарат принимают внутрь, до приема пищи. Врослые – по 200мг(2капсулы) 2 раза в неделю в течение 3 недель. Неспецифическая профилактика. В период эпидемии гриппа и других ОРВИ.
8. **Атропина сульфат (Atropini sulfas)** – 0,1 % раствор в ампулах по 1 мл; 1 % раствор во флаконах (глазные капли) по 5 мл; 1 % глазная мазь по 5,0; глазные пленки. ТД: под кожу, в мышцы 0,00025 – 0,0005, при отравлении ФОВ в вену 0,002 – 0,003, в каждый глаз 0,0005 1 – 2 раза в день; глазные пленки закладывать за нижнее веко 1 раз в день.
9. **Ацетилсалициловая кислота (Acidum acetylsalicylicum)** – таблетки по 0,1; 0,5. ТД: внутрь при лихорадке 0,25 – 0,5 после еды; при ревматизме 1,0 после еды 3 раза в сутки; как антиагрегант – 0,05 – 0,1 раз в сутки во второй половине дня или на ночь.
10. **Ацикловир (Aciclovirum)** – таблетки по 0,2; порошок во флаконах по 0,25; 3 % глазная мазь и 5% крем в тубах по 5,0. ТД: внутрь 0,2 каждые 6 часов; в вену 0,25-0,5 в 10 мл изотонического раствора натрия хлорида. Мазь закладывать за нижнее веко 2 раза в день, крем наносить на пораженные участки 2 раза в день.
11. **Бромгексин (Bromhexinum)** – таблетки по 0,008. ТД: внутрь 0,008 – 0,016 3 – 4 раза в день.
12. **Будесонид (Budesonidum)** – аэрозоль в баллонах по 10 мл (200 мкг/доза – 200 доз). ТД: 1 – 2 вдоха 2 раза в день.
13. **Вальпроевая кислота(Acidum valproicum)** таблетки, 300 мг 100 шт., Внутрь по 300 мг в сутки.

14. Висмута трикалия дицитрат (де-нол, новобисмол)
15. **Гастроцепин (Pirenzepinum)** – таблетки по 0,05; порошок во флаконах по 0,01. ТД: внутрь 0,05 2 раза в день за полчаса до еды; в вену медленно 0,01 в 20 мл физиологического раствора натрия хлорида 1 раз в день.
16. **Гепарин (Heparinum)** – флаконы по 5 мл (в 1 мл – 10000 ЕД). ТД: под кожу 5000-15000 ЕД 4-6 раз в день; в вену капельно 20000-30000 ЕД в 1000 мл изотонического раствора натрия хлорида 1 раз в день.
17. **Дексаметазон (Dexamethasonum) -** таблетки по 0.0005, 50шт., Обычно суточная доза составляет от 2 до 6 мг/сут.
18. **Диазепам (Diazepamum)** – таблетки по 0,005; 0,5 % раствор в ампулах по 2 мл. ТД: внутрь 0,005 1-3 раза в день; в мышцы 0,01; в вену 0,01 в 20 мл изотонического раствора натрия хлорида.
19. **Диклофенак (Diclofenacum)** – таблетки по 0,025; суппозитории ректальные по 0,05; 2,5 % раствор в ампулах по 3 мл, 1 % гель в тубах по 100,0 (Вольтарен-гель). ТД: внутрь 0,05 – 0,1 1 – 3 раза в сутки после еды; ректально 0,05 – 0,1 1 раз в сутки; в мышцы 0,075 1 – 2 раза в сутки, гель для смазывания пораженного сустава, ушиба.
20. **Доксициклина гидрохлорид (Doxycyclini hydrochloridum)** – капсулы по 0,1; порошок во флаконах по 0,1. ТД: внутрь в первый день 0,1 каждые 12 час после еды, в последующие дни – 0,1 1 раз в сутки; в вену капельно 0,1-0,2 1 раз в сутки, предварительно растворив содержимое флакона в 250 мл 5 % глюкозы или изотонического раствора натрия хлорида.
21. **Домперидон (Domperidonum)** – таблетки по 10 мг 20шт, для приема внутрь за 15-30 минут до еды, взрослые и дети старше 12 лет с массой тела 35 кг и более: 1 таблетка (10 мг) 3 раза в сутки.
22. **Дроперидол (Droperidolum) -** раствор для инъекций 0.25% 1 мл1 амп., для премедикации взрослым за 15-45 мин до начала хирургического вмешательства в/м вводят 2.5-5 мг,
23. **Ибупрофен (Ibuprophenum)** – таблетки по 0,2; 2 5 сироп во флаконах по 120 мл для детей. ТД: взрослым 0,2 – 0,8 3 – 4 раза в день после еды. Детям: старше 12 лет 20 – 40 мг/кг 3 – 4 раза в сутки; до 12 лет при лихорадке выше 39° по 10 мг/кг массы тела ребенка; при лихорадке ниже 39° 5мг/кг массы тела.
24. **Изониазид (Isoniazidum)** – таблетки по 0,1; 0,2 и 0,3; 10 % раствор в ампулах по 5 мл. ТД: внутрь 0,2-0,3 каждые 12 часов после еды; в мышцы 0,3-0,5 1 раз в сутки.
25. **Изосорбида динитрат (Isosorbidi dinitras) -** таблетки пролонгированного действия: 20 мг 10шт., по 1 табл. 2 раза в день.
26. **Индапамид (Indapamidum)** – драже, таблетки по 0,0025. ТД: внутрь 0,0025 1 раз в день утром до еды.
27. **Ипратропия бромид (Ipratropii bromidum)** – аэрозоль в баллонах по 15 мл (20 мкг/доза). ТД: ингаляционно 2 вдоха 3-4 раза в день.

28. **Каптоприл (Captoprilum)** – таблетки по 0,025. ТД: внутрь 0,025-0,05 3 раза в день; под язык 0,025.
29. **Коффеина – бензоат натрия (Coffeinum-natrii benzoas)** – таблетки по 0,1; 10 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: внутрь по 0,1-0,2 2 раза в день в первой половине дня; при энурезе 0,1-0,2 во второй половине дня; под кожу 0,-0,2 1 раз в сутки.
30. **Ксилометазолин (Xilomethazolinum)** – 0,05 %; 0,1 % раствор во флаконах (назальные капли). По 1-2 капли в полость носа 2 раза в день в течение 3 дней.
31. **Ловастатин (Lovastatinum)** – таблетки по 0,02. ТД: 0,02-0,04 1 раз в день во время ужина.
32. **Лозарта (Losartanum)** - внутрь, вне зависимости от времени приема пищи, таблетки по 50 мг 30 шт., по 1 таблетке 1 раз/сут.
33. Лоратадин
34. **Маалокс (Maalox)** – официнальный препарат в таблетках и в виде суспензии во флаконах по 25 мл. ТД: внутрь 1 таблетка или1 столовая ложка через 1 – 1,5 часа после еды или при возникновении боли в желудке.
35. **Магния сульфат (Magnesii sulfas)** – порошок, 20 – 25 % раствор в ампулах по 5 – 10 мл. ТД: в/м 5 – 10 мл; в/в 5 – 20 мл; в качестве слабительного внутрь однократно 15,0 – 30,0 (порошок), растворить в ½ стакана воды и запить 1 – 2 стаканами воды, в качестве желчегонного внутрь по 3,0 (20 – 25 % раствор) 3 раза в день.
36. Мебеверин
37. **Метоклопрамид (Metoclopramidum)** – таблетки по 0,01; 0,5 % раствор в ампулах по 2 мл.ТД: внутрь 0,014 3 раза в день до еды; в мышцы 0,01 1 – 2 раза в день; в вену 0,01 в 10 мл изотонического раствора натрия хлорида 1 раз в день.
38. **Морфина гидрохлорид (Morphini hydrochloridum)** – таблетки по 0,01; 1 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: внутрь или под кожу 0,01.
39. **Налоксон (Naloxonum)** – 0,04 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: в мышцы 0,0004-0,0008; в вену 0,0004-0,0008 в 10 мл физиологического раствора натрия хлорида.
40. Небивалол
41. **Неостигимина метилсульфат (Neostigmini methylsulfas)** – таблетки по 0,015; 0,05 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: внутрь 0,015; под кожу 0,0005 1-2 раза в день.
42. **Нитроглицерин (Nitroglycerinum)** – таблетки по 0,0005; аэрозоль 1 % - 10,0 (Нитроминт); 0,1 % раствор в ампулах по 5 мл. ТД: под язык – таблетки 0,0005 -0,001; в вену капельно 0,01 в 200 мл изотонического раствора натрия хлорида.
43. **Нифедипин (Nifedipinum)** – капсулы и таблетки по 0,01 и 0,02. ТД: внутрь 0,01-0,04 1-2 раза в день; под язык 0,01 (таблетки).
44. Осельтамивир
45. Окситоцин

46. Омепразол
47. Панкреатин
48. **Парацетамол (Paracetamolum)** – таблетки и ректальные суппозитории по 0,5; сироп 2,5 % во флаконах по 100 мл. ТД: внутрь и ректально 0,25 – 0,5.
49. **Пентоксифиллин (Pentoxyphyllinum)** – драже по 0,4; 2 % раствор в ампулах по 5 мл. ТД: внутрь 0,4 2-3 раза в день после еды, не разжевывая; в вену капельно 0,1 в 250-500 мл изотонического раствора натрия хлорида 1 раз в день.
50. **Пилокарпина гидрохлорид (Pilocarpini hyrochloridum)** – 1 % раствор во флаконах по 5 мл (по 1-2 капли в глаз 2-4 раза в день); 1 % глазная мазь по 5,0 (закладывать за веко на ночь); глазные пленки (закладывать за нижнее веко 1 раз в день).
51. **Пирацетам (Pyracetamum)** – таблетки, покрытые оболочкой, по 0,8; 20 % раствор в ампулах по 5 мл. ТД: внутрь 0,8 2 раза в день; в вену 1,0-2,0 1-2 раза в день в первую половину дня.
52. **Платифиллин (Platyphyllinum)** – таблетки и ректальные суппозитории по 0,005; 0,2 % раствор в ампулах по 1 мл; 1-2 % растворы во флаконах (глазные капли). ТД: внутрь, ректально, под кожу, в глаз 0,002-0,005 1-2 раза в день.
53. Преднизолон
54. **Промедол (Trimeperidinum)** – таблетки по 0,025; 1 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: внутрь 0,025; под кожу 0,01-0,02.
55. **Ранитидин (Ranitidinum)** – таблетки по 0,15. ТД: внутрь - лечебные дозы 0,15 – 0,3 2 раза в день (утром и на ночь), профилактические дозы – 0,15 на ночь.
56. **Реополиглюкин (Rheopolyglucinum)** – флаконы по 400 мл. ТД: в вену капельно 400-1000 мл 1 раз в день.
57. **Рифампицин (Rifampicinum)** – капсулы по 0,15. ТД: внутрь 0,45 1 раз в сутки за 1 час до еды.
58. **Сальбутамол (Salbutamolum)** – таблетки по 0,002; аэрозоль в баллонах по 10 мл (100 мкг в дозе). ТД: внутрь 0,002 2-3 раза в день; ингаляционно 1-2 вдоха до 4 раз в день.
59. **Суксаметония йодид (Suxamethonii iodidum)** – 2 % раствор в ампулах по 5-10 мл. ТД: в вену 2мг/кг массы больного однократно.
60. **Тиенам (Tienamum)** – порошок во флаконах по 0,5. ТД: в мышцы 0,5-1,0 в 2 мл прилагаемого растворителя; в вену 0,5-1,0 в 50 мл растворителя каждые 8 часов.
61. **Феназепам (Phenazepamum)** – таблетки по 0,00025; 0,1 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: внутрь 0,00025-0,0005 2-3 раза в день; в мышцы 0,0005-0,001, в вену 0,0005-0,001 в 10 мл физиологического раствора натрия хлорида 1-2 раза в день.
62. **Фенилэфрин (Phenylephrinum)** – 1 % раствор в ампулах; глазные капли 2,5 % раствор в капельницах по 5 мл (Ирифрин); назальные капли 0,25 % раствор во флаконах 15, 30 мл (назол кидс). ТД: под

кожу, в мышцу 0,01; в вену 0,005 в 40 мл 5 % раствора глюкозы; в конъюнктивальный мешок, в полость носа по 1-2 капли 2 раза в день в течение 3 дней.

63. Фавипиравир
64. Фенобарбитал
65. **Фентанил (Phentanylum)** – 0,005 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: в мышцы 0,000025-0,0001; в вену 0,000025-0,0001 в 10 мл физиологического раствора натрия хлорида.
66. **Фуросемид (Furosemidum)** – таблетки по 0,04; 1 % раствор в ампулах по 2 мл. ТД: внутрь 0,04 1 раз в день; в мышцы 0,02-0,04 1 раз в день; в вену 0,02-0,04 в 20 мл изотонического раствора натрия хлорида.
67. **Целекоксиб (Celecoxibum)** – капсулы по 0,1. ТД: 0,1 2 раза в день.
68. **Цианокобаламин (Cyanocobalaminum)** – 0,01 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: под кожу, в мышцы 0,0001-0,0002 1 раз в два дня.
69. Циклодол
70. **Ципрофлоксацин (Ciprofloxacinum)** – таблетки, покрытые оболочкой, по 0,25 и 0,5; 0,2 % раствор во флаконах по 50 и 100 мл. ТД: внутрь 0,25-0,5 каждые 12 часов; в вену капельно 0,1-0,2 1 раз в сутки.
71. Экстракт кукурузных рылец
72. **Эналаприл (Enalaprilum)** – таблетки по 0,005, 0,01. ТД: внутрь 0,005-0,01 1-2 раза в день.
73. **Эссенциале (Essentiale H)** – официнальный препарат в капсулах и в ампулах по 10 мл. ТД: внутрь 2 капсулы 3 раза в сутки во время еды; в вену капельно 10 – 20 мл в 500 мл изотонического раствора натрия хлорида.
74. Этиловый спирт
75. **Эуфиллин (Euphyllinum)** – таблетки по 0,15; 2,4 % раствор в ампулах по 10 мл. ТД: внутрь 0,15 1 – 3 раза в день после еды; в вену 0,12 – 0,24 в 20 мл изотонического раствора натрия хлорида.
76. **Эфедрин (Ephedrinum)** – таблетки по 0,025; 5 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: внутрь, под кожу 0,025 2-3 раза в день; в вену 0,025 в 10 мл 5 % раствора глюкозы.

Критерии оценивания выписки рецепта

№	Критерии оценки	Показатели для оценки устных ответов			
		«5»	«4»	«3»	«2»
1	Знание МНН лекарственного препарата и его торговых наименований	Правильно называет МНН ЛП и приводит пример не менее 2 ТН данного ЛП.	Правильно называет МНН ЛП и приводит пример одного ТН данного ЛП.	Правильно называет МНН ЛП, не приводит пример ТН данного ЛП.	Не называет МНН, ТН лекарственного препарата.
2	Определение списка, к которому относится конкретный лекарственный препарат в соответствии с НД	Правильно определяет список, находит ЛП в соответствующем нормативном документе.	Определяет список с с помощью НД.	Определяет список по предложенным нормативным документам	Не определяет список, к которому относится ЛП
3	Выбор рецептурного бланка для прописи конкретного лекарственного препарата в соответствии с нормативными документами.	Правильно определяет рецептурный бланк без источников, ссылается на нормативный документ.	Определяет рецептурный бланк с помощью нормативных документов (знает, в каком документе найти информацию).	Определяет рецептурный бланк из предложенных форм, с трудом ориентируется в нормативных документах.	Не может определить на какой форме рецептурного бланка выписывается лекарственный препарат.
4	Знание основных и дополнительных реквизитов рецептурного бланка	Правильно называет все основные и дополнительные реквизиты по памяти	Правильно называет все основные реквизиты, дополнительные реквизиты называет по форме рецептурного бланка (считывает),	Называет основные и дополнительные реквизиты по форме рецептурного бланка (считывает),	Не различает основные и дополнительные реквизиты рецептурного бланка, не может считывать с формы.
5	Оформление рецептурной строки	Оформляет рецептурную строку без грамматических ошибок, использует сокращенную и развернутую прописи, не нарушает структуру.	Оформляет рецептурную строку без грамматических ошибок, использует сокращенную и развернутую прописи, не нарушает структуру.	Оформляет рецептурную строку без грамматических ошибок, допускает незначительные нарушения структуры.	Оформляет рецептурную строку с грамматической ошибкой, нарушает структуру.
6	Расчет дозы	Терапевтическая доза	Терапевтическая доза	Терапевтическая доза	Допускает ошибку в

		указывается верно, приводятся ВРД и ВСД, верно рассчитывается курсовая доза; правильно указаны единицы измерения.	указывается верно, приводятся ВРД и ВСД, верно рассчитывается курсовая доза; правильно указаны единицы измерения.	указывается верно, приводятся ВРД и ВСД, верно рассчитывается курсовая доза; правильно указаны единицы измерения..	указании дозы.
7	Сигнатура	Правильно указывает количество ЛП на прием, путь введения, кратность применения в сутки, связь с приемом пищи.	Правильно указывает количество ЛП на прием, путь введения, кратность применения в сутки, связь с приемом пищи.	Правильно указывает количество ЛП на прием, путь введения, кратность применения в сутки.	Указывает не все рекомендации по приему ЛП.

Критерии оценивания устных ответов студентов

№	Критерии оценки	Показатели для оценки устных ответов			
		«5»	«4»	«3»	«2»
1	Полнота, системность, прочность знаний материала	– даёт полный, исчерпывающий, развернутый, обоснованный, безошибочный ответ на поставленный вопрос; – доказательно раскрывает основные положения; – выделяет существенные признаки изученного; – выявляет причинно-следственные связи; – формулирует выводы и	–даёт полный, развернутый, обоснованный ответ, допуская отдельные незначительные ошибки на поставленный вопрос; –раскрывает основные положения; –выделяет существенные признаки изученного; –выявляет причинно-следственные связи; –формулирует выводы и обобщения, допуская отдельные незначительные	–даёт неполный ответ на поставленный вопрос; – допускает отдельные ошибки при раскрытии основных положений и понятий; –затрудняется в выделении существенных признаков изученного и установлении причинно-следственных связей; –затрудняется в формулировке выводов и обобщений; – с затруднениями	– не раскрывает основное содержание материала; –показывает непонимание материала; –имеет разрозненные и несистематизированные знания учебного материала; –искажает смысл основных понятий; –не формулирует

		обобщения; – без затруднений ориентируется в нормативных правовых актах.	ошибки; –ориентируется в нормативны правовых актах.	ориентируется в нормативных правовых актах.	выводы и обобщения; –не ориентируется в нормативных правовых актах.
2	Последовательность изложения	– даёт ответ логически корректно, непротиворечиво, последовательно; – чётко, связно, аргументированно излагает учебный материал.	–даёт ответ логически и последовательно; –связно и аргументированно излагает учебный материал.	–даёт ответ непоследовательно; –приводит аргументы и примеры с помощью преподавателя.	–даёт ответ несвязно и непоследовательно.
3	Владение речью и терминологией	– ответ излагает литературным языком; – свободно и уместно владеет профессиональной (специальной, медицинской) терминологией по предмету и смежным дисциплинам.	–ответ излагает литературным языком; – использует профессиональную (специальную, медицинскую) терминологию по предмету и смежным дисциплинам.	– допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого; – допускает ошибки в использовании профессиональной (специальной, медицинской) терминологии по предмету и смежным дисциплинам.	–допускает речевые ошибки и не владеет профессиональной (специальной, медицинской) терминологией по предмету и смежным дисциплинам.
4	Обобщенность знаний	– обосновывает ответ конкретными примерами; – свободно оперирует известными фактами и сведениями; – устанавливает межпредметные (на	– обосновывает ответ конкретными примерами; – подтверждает изученное известными фактами и сведениями; – допускает незначительные ошибки при установлении межпредметных (на основе	– затрудняется приводить примеры; – подтверждает изученное отдельными фактами и сведе-ниями; – излагает материал не систематизировано, фрагментарно, частично	– не владеет ранее изученным материалом – не устанавливает межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные

		основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи.	ранее приобретенных знаний) и внутрипредметных связей.	устанавливает межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи.	связи.
5	Степень самостоятельности	– самостоятельно обобщает и излагает материал в полном объёме, не допуская ошибок; – быстро реагирует и правильно отвечает на уточняющие вопросы преподавателя.	– допускает незначительные ошибки при самостоятельном обобщении и изложении материала; – правильно отвечает на уточняющие вопросы преподавателя.	– затрудняется при самостоятельном воспроизведении материала; – исправляет ошибки с помощью преподавателя; – испытывает затруднения при ответах на уточняющие вопросы преподавателя.	– не может самостоятельно излагать материал; – неправильно отвечает на наводящие вопросы преподавателя.
6	Использование наглядных пособий	– самостоятельно и рационально использует наглядные пособия, справочные материалы, разрешённые при проведении экзамена.	– самостоятельно использует наглядные пособия, справочные материалы, разрешённые при проведении экзамена.	– использует наглядные пособия, справочные материалы, разрешённые при проведении экзамена по рекомендации преподавателя.	– не использует наглядные пособия, справочные материалы, разрешённые при проведении экзамена.

Критерии оценивания решения ситуационной задачи

№	Критерии оценки	Показатели для оценки устных ответов			
		«5»	«4»	«3»	«2»
1	Комплексная оценка предложенной ситуации	– даёт комплексную оценку предложенной ситуации согласно эталону ответа; – логично, уверенно, последовательно и	– даёт комплексную оценку предложенной ситуации, допускает незначительные ошибки; – последовательно и	– затрудняется самостоятельно дать комплексную оценку предложенной ситуации; – даёт ответ с помощью наводящих вопросов	– неверно оценивает предложенную ситуацию; – даёт неправильный ответ; – не владеет ранее изученным материалом и не устанавливает

		аргументировано излагает решение задачи – в решении задачи использует межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи.	аргументировано излагает решение задачи; – допускает незначительные ошибки в решении задачи на основе ранее приобретенных знаний.	преподавателя; – излагает материал не систематизировано, фрагментарно, частично устанавливает межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи.	межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи.
2	Владение речью и терминологией	– свободно и уместно владеет профессиональной (специальной, медицинской) терминологией по предмету и смежным дисциплинам.	– использует профессиональную (специальную, медицинскую) терминологию по предмету и смежным дисциплинам.	– допускает ошибки в использовании профессиональной (специальной, медицинской) терминологии по предмету и смежным дисциплинам.	– допускает речевые ошибки и не владеет профессиональной (специальной, медицинской) терминологией по предмету и смежным дисциплинам.
3	Степень самостоятельности	– самостоятельно излагает решение задачи в полном объёме, не допуская ошибок; – быстро реагирует и правильно отвечает на уточняющие вопросы преподавателя.	– допускает незначительные ошибки при самостоятельном изложении решения задачи; – правильно отвечает на уточняющие вопросы преподавателя.	– испытывает затруднения при решении задачи; – исправляет ошибки с помощью преподавателя.	– не может самостоятельно решить задачи; – неправильно отвечает на наводящие вопросы преподавателя.

Демонстрационный вариант (экзаменационного) билета

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«АЧИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Экзаменационный билет № 1.

по учебной дисциплине ОП.06 Фармакология
для специальности 34.02.01 Сестринское дело

Рассмотрено на заседании ПЦК: «___»_____ 2024 г. Председатель ПЦК: _____ И.П.Бабина	Согласовано: зав. учебным отделением «Сестринское дело» _____И.Г. Лалетина « ___»_____ 2024 г.	Утверждаю: зам. директора по УР _____В.И.Бондарева « ___»_____ 2024 г.

Инструкция:
Внимательно прочитайте и ответьте на теоретические вопросы.
Внимательно прочитайте и выполните практическое задание.
Запрещается пользоваться учебной литературой, конспектом лекций, мобильным телефоном. При выполнении практического задания Вы можете использовать нормативные документы.
Время выполнения заданий – 25 мин.

Вопрос 1.

Назовите парентеральные пути введения лекарственных средств: клиническое значение, возможные лекарственные формы.

Проверяемые результаты обучения: З-1; У- 1; ОК- 01; ПК- 4.2; ЛР-7.

Вопрос 2.

М-холиноблокаторы: представители, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.

Проверяемые результаты обучения: З-1,2,3,4; У-1,2,3; ОК-01,02; ПК- 4.2; ЛР-7.

Вопрос 3.

Пациенту с целью лечения острой пневмонии была введена бензилпенициллина натриевая соль 500000 ЕД внутримышечно. Через 10 минут по всему телу внезапно появились волдыри, гиперемия кожи, интенсивный зуд.

– определить какой побочный эффект от проводимой терапии развился у пациента
– перечислить меры профилактики, которые необходимо было принять
– выписать рецепт
– определить группу препарата, указать спектр действия
– предложить возможную замену лекарственного препарата.

Проверяемые результаты обучения: З-1,2,3,4; У-1,2,3,4,5; ОК-01,02,03; ПК-4.2,4.5; ЛР- 7,9,23;

Эталон ответа на (экзаменационный) билет

Вопрос 1.

Внутривенный, внутримышечный, подкожный, внутриартериальный, субарахноидальный, эпидуральный, внутрисердечный, внутрикостный, ингаляционный, накожный.

Клиническое значение: быстрое наступление фармакологического эффекта (для оказания неотложной помощи). Например, при внутривенном введении биодоступность достигает 100 %. Назначение лекарств, не всасывающихся или разрушающихся в ЖКТ. Например, инсулин, бензилпенициллин.

Лекарственные формы: раствор, суспензия, эмульсия, ультраэмульсия. Одно из основных требований к ЛФ: стерильность.

Вопрос 2.

Представители: Атропина сульфат, Платифиллин, Гастроцепин (Пирензепин), Бускопан, Атровент.

Механизм действия: блокируют М-холинорецепторы, локализованные на мембране клеток эффекторных органов, и, таким образом, препятствуют их взаимодействию с ацетилхолином (медиатор в холинергических синапсах).

Фармакологические эффекты: учащение ЧСС, снижение секреции желез (слюнных, желудочные, бронхиальные), расслабление гладкой мускулатуры внутренних органов, расслабление мускулатуры бронхов, расширение зрачка.

Применение: спазм ЖКТ (кишечная колика, печеночная колика, почечная колика), язвенная болезнь желудка и ДПК (селективные М-ХБ: Гастроцепин), бронхиальная астма, ХОБЛ, исследование глазного дна, кератит, иридоциклит, премедикация.

Является антидотом при отравлении холиномиметическими и антихолинэстеразными средствами

Побочные эффекты: сухость во рту, тахикардия, нарушение аккомодации, атония кишечника, повышение ВГД,

Противопоказания: глаукома, заболевания сердца, обструктивные заболевания кишечника и мочевыводящих путей

Вопрос 3.

Аллергическая реакция.

Меры профилактики: выполнить провокационную пробу, выяснить аллергологический анамнез.

Rp.: Benzylpenicillini-nalrii 500000ED

D. t. d. № 10

S. Вводить внутримышечно по 100000 ЕД 6 раз в сутки, предварительно развести в 2 мл воды для инъекций.

Группа: β-лактамный антибиотик, биосинтетический пенициллин короткого действия.

ЛП: цефалоспорины (цкфтазидим), но возможна аллергическая реакция; макролиды (азитромицин).

При ответе на поставленные в билете вопросы, решении задач и выписки рецепта обучающийся должен

уметь:

У1 - выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы.

У2 - находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных.

У3 - ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств

У4 - применять лекарственные средства по назначению врача

У5 - давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств

знать:

З 1 - лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия

З 2 - основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам

З 3 - побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии

З 4 - правила заполнения рецептурных бланков