Автономная некоммерческая профессиональная образовательная организация
"Академия технологии и управления"
(АНПОО «Академия технологии и управления»)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

учебной дисциплины

ОП.07. ФАРМАКОЛОГИЯ

для специальности 31.02.02 Акушерское дело

Новочебоксарск

Разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 11.08.2014г. N 969

Утверждена в составе ППССЗ по специальности 31.02.02 Акушерское дело

Организация - разработчик: АНПОО «Академия технологии и управления»

Паспорт
фонда оценочных средств
учебной дисциплины ОП.07 Фармакология

Дисциплина ОП.07. Фармакология

Фонд оценочных средств (ФОС) предназначен для проверки результатов освоения учебной дисциплины ОП.07. Фармакология основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

уметь:

- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с использованием справочной литературы;
- находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;
- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;
- применять лекарственные средства по назначению врача;
- давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств;

знать:

- лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;
- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;
- побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии;
- правила заполнения рецептурных бланков;

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ПК 1.6. Применять лекарственные средства по назначению врача.

ПК 2.1. Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.

ПК 2.2. Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.

ПК 2.3. Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.

ПК 3.2. Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача.

ПК 3.4. Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии.

ПК 3.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.

ПК 4.1. Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному.

ПК 4.2. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

ПК 4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

ПК 4.4. Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии.

ПК 4.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.

Фонд оценочных средств включает контрольные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации.

2.Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

№ п/п	Назначение фонда оценочных средств	Контролируемые дидактические единицы	Вид оценочных материалов	Результат
1.	Текущий контроль	Правила выписывания рецептов. Твердые лекарственные формы. Мягкие лекарственные формы	Практическое занятие № 1 «Выписывание рецептов на твердые и мягкие лекарственные формы. Расчет доз» Приложение 1	определяет лекарственные формы, пути введения, выписывает рецепты на твердые и мягкие лекарственные формы. Рассчитывает дозы ОК. 1, ОК 4,. ПК 1.6, ПК 3.2.
2.	Текущий контроль	Жидкие лекарственные формы Лекарственные формы для инъекций	Практическое занятие № 2 Выписывание рецептов на жидкие лекарственные формы. Выписывание рецептов на лекарственные формы для инъекций. Расчет доз Приложение 2	выписывает рецепты на жидкие лекарственные формы и лекарственные формы для инъекций ОК. 1, ОК 4,. ПК 1.6, ПК 3.2, ПК 3.4, ПК 4.1.-4,5.
3.	Текущий контроль	Правила выписывания рецептов Латинские названия лекарственных форм	Проверочная работа по теме «Общая рецептура» Приложение 3	выполняет письменно тестовые задания по теме ОК. 1, ОК 4,. ПК 1.6, ПК 3.2, ПК 4.1.-4,5.
4.	Текущий контроль	Основные процессы и понятия фармакокинетики Основные процессы и понятия фармакодинамики	Проверочная работа по теме «Общая фармакология» Приложение 4	выполняет письменно тестовые задания по теме ОК 1, ОК 4,. ПК 2.1 ПК 2.2. ПК 2.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4,5.
5.	Текущий контроль	Антисептические и дезинфицирующие средства Классификация антисептиков	Практическое занятие № 3 Выписывание и анализ рецептов на антисептические средства с использованием справочной литературы Приложение 5	выписывает рецепты на антисептические средства. ОК. 1, ОК 1, ОК 4,. ОК 9, ПК 1.6, ПК 2.1, ПК 2.3, ПК 3.2, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4,5.
6.	Текущий контроль	Химиотерапия. Принципы химиотерапии, антибиотики	Практическое занятие № 4 Сопоставление механизмов действия антибактериальных, противогрибковых, противоопухолевых антибиотиков Приложение 6	знает механизмы действия антибактериальных, противогрибковых, противоопухолевых антибиотиков ОК 1., ОК 4, ОК 9, ПК 1.6, ПК 2.1, ПК 2.3, ПК 3.2, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4.5.
7.	Текущий контроль	Синтетические противомикробные средства Противотуберкулезные, противоспирохетозные, противомикозные, противовирусные,	Практическое занятие № 5 Составление схем механизмов действия синтетических антибактериальных средств Приложение 7	знает механизмы действия синтетических антибактериальных средств ОК. 1, ОК 4, ОК 9, ПК 1.6, ПК 2.1, ПК 2.3, ПК 3.2, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4.5.

		противопротозойные, противоглистные средства		
8.	Текущий контроль	Средства, влияющие на афферентную иннервацию	Практическое занятие № 6 Знакомство с готовыми лекарственными препаратами, влияющими на афферентную иннервацию Выписывание и анализ рецептов с использованием справочной литературы Приложение 8	знает названия лекарственных препаратов, влияющих на афферентную иннервацию, показания к их применению, умеет выписывать препараты в рецептах ОК. 1, ОК 4, ПК 1.6, ПК 3.2, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4.5.
9.	Текущий контроль	Холиномиметики Холиноблокаторы	Практическое занятие № 7 Определение групп лекарственных средств, влияющих на холинорецепторы, в зависимости от механизма действия и показания к их применению Приложение 9	знает названия лекарственных препаратов, влияющих на холинорецепторы, их классификацию, механизм действия и показания к применению ОК. 1, ОК 4, ПК 1.6, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4.5.
10.	Текущий контроль	Адреномиметики Адреноблокаторы	Практическое занятие № 8 Распределение лекарственных средств, влияющих на адренорецепторы, по группам Приложение 10	знает названия лекарственных препаратов, влияющих на адренорецепторы, их классификацию, механизм действия и показания к применению ОК. 1, ОК 4, ПК 1.6, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4.5.
11.	Текущий контроль	Средства, влияющие на центральную нервную систему	Практическое занятие № 9 Проведение сравнительной характеристики наркотических и ненаркотических анальгетиков. Решение ситуационных задач. Выписывание рецептов с использованием справочной литературы Приложение 11	знает названия лекарственных препаратов, влияющих на центральную нервную систему, их классификацию, механизм действия и показания к применению, умеет выписывать препараты в рецептах ОК. 1, ОК 4,.ПК 1.6, ПК 2.2, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4.5.
12.	Текущий контроль	Средства, влияющие на функции органов дыхания	Практическое занятие № 10 Определение показаний к применению средств, влияющих на функцию органов дыхания в зависимости от фармакологического действия Составление рекомендаций по применению бронхолитических средств. Выписывание рецептов Приложение 12	знает названия лекарственных препаратов, влияющих функции органов дыхания, их классификацию, механизм действия и показания к применению, умеет выписывать препараты в рецептах Составляет рекомендации по применению бронхолитических средств ОК. 1, ОК 4, ПК 1.6, ПК.2.1, ПК 2.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4.5.

13.	Текущий контроль	Сердечные гликозиды. Противоаритмические средства	Практическое занятие № 11 Определение фармакологического действия, особенностей применения сердечных гликозидов, противоаритмических средств Приложение 13	определяет фармакологическое действие, особенности применения сердечных гликозидов ОК. 1, ОК 4, ОК 9, ПК 1.6, ПК 2.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4.5.
14.	Текущий контроль	Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему	Практическое занятие № 12 Определение фармакологического действия, принципов применения средств, влияющих на сердечно-сосудистую систему Приложение 14	определяет действие, принципы применения средств, влияющих на сердечно-сосудистую систему ОК. 1, ОК 4, ОК 9, ПК 1.6, ПК 2.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4.5.
15.	Текущий контроль	Средства, влияющие на функции органов пищеварения	Практическое занятие № 13 Заполнение сводной таблицы на тему "Средства, влияющие на функцию органов пищеварения" Выполнение заданий по рецептуре. Приложение 15	знает номенклатуру лекарственных средств, влияющих на функцию органов пищеварения, их фармакологические эффекты и применение. Выполняет задания по рецептуре ОК. 1, ОК 4, ОК 9, ПК 1.6, ПК 2.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4.5.
16.	Текущий контроль	Средства, влияющие на систему крови	Практическое занятие №14 Определение фармакологического эффекта и показания к применению средств, влияющих на систему крови. Выполнение заданий по рецептуре Приложение 16	определяет фармакологические эффекты и показания к применению средств, влияющих на систему крови. Выполняет задания по выписыванию рецептов ОК. 1, ОК 4, ОК 9, ПК 1.6, ПК 2.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4,5.
17.	Текущий контроль	Маточные средства	Практическое занятие №15 Заполнение таблицы: «Сравнительная характеристика средств, влияющих на мускулатуру матки» Приложение 17	проводит сравнительную характеристику средств, влияющих на мускулатуру матки ОК. 1, ОК. 4, ОК 9,.ПК 1.6, ПК 3.2, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4.5.
18.	Текущий контроль	Средства коррекции иммунных реакций	Практическое занятие №16 Описание средств, влияющих на иммунитет и их сравнительная характеристика Выполнение заданий по рецептуре Приложение 18	Проводит сравнительную характеристику средств, влияющих на иммунитет. Выполняет задания по рецептуре ОК. 1, ОК 4, ОК 9, ПК 1.6, ПК 2.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4.5.
19.	Текущий контроль	Итоговая контрольная работа	Комплект тестовых заданий и перечня лекарственных препаратов для выписывания в рецептах (приложение 19)	Выполнение тестовых заданий и выписывание рецептов ОК. 1, ОК 4, ОК 9, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 3.2, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4.5.
20.	Промежуточная аттестация в форме экзамена	Требования к результатам освоения учебной дисциплины «Фармакология» в соответствии с	Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации (экзамена) (приложение 20)	Выполняет тестовые задания, разрешает клинические ситуации ОК. 1, ОК 4, ОК 9, ПК 1.6, ПК.2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 3.2, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1.-4.5.

		ФГОС СПО 31.02.02. Акушерское дело 11.08.2014г. N 969		

Приложение 1

Практическое занятие № 1

«Выписывание рецептов на твердые и мягкие лекарственные формы. Расчет доз»

I. Ознакомиться с памяткой для врача. Заполнить рецептурные бланки. Ознакомиться с рецептурными сокращениями.

II. Выписать в рецептах:

1. 20 порошков лимонника (Schizandra) по 0,02. Назначить по 1 пор. 3 р. в д.
2. 30,0 магния сульфата (Magnesii sulfas). Назначить по 1 столовой ложке на прием, растворив в 2/3 стакана теплой воды.
3. Порошок, содержащий 20,0 цинка окиси (Zinci oxydum) и 30,0 талька (Talcum). Для присыпки.
4. 10 порошков, содержащих экстракт красавки сухой (Extractum Belladonnae siccum) по 0,005 и парацетамола (Paracetamolum) по 0,2. Отпустить в парафинированной бумаге (Charta paraffinata). Назначить по 1 пор. на ночь.
5. 10 официнальных таблеток «Панангин». Назначить по 1 таблетке 3 р. в д.
6. 10 таблеток, содержащих ацетилсалициловую кислоту (Acidum acetylsalicylicum) по 0,25 и кофеин-бензоат натрия (Coffeinum- natrii benzoas) по 0,003. Назначить по 1 таблетке при головной боли.
7. 20 драже, содержащих по 0,05 аскорбиновой кислоты (Acidum ascorbinicum) и 0,03 рутина (Rutinum). Назначить по 2 драже 3 раза в день.
8. Сравнить образцы выписывания рецептов на порошки, помещенные в капсулы и расфасованные в бумагу:

Rp.: Papaverini hydrochloridi 0,02	Rp.: Papaverini hydrochloridi 0,02
Phenobarbitali 0,01	Phenobarbitali 0,01
M.f. pulvis	Sacchari 0,3
D.t.d. N.10 in capsulis	M.f. pulvis
S. По 1 порошку в день.	D.t.d. N. 10
	S. По 1 порошку в день.

9. 50,0 мази, содержащей 5,0 кальция пантотената («Calcii pantotenas»). Нанести на ожоговую поверхность 2 раза в день.
10. 10,0 глазной мази, содержащей 3 % ацеклидина (Aceclidinum). Закладывать за нижнее веко на всю ночь.
11. 10 ректальных детских суппозиториев, содержащих по 0,05 дерматола (Dermatolum). Назначить по 1 свече в прямую кишку на ночь.

Приложение 2

Практическое занятие № 2

Выписывание рецептов на жидкие лекарственные формы. Выписывание рецептов на лекарственные формы для инъекций. Расчет доз

I. Ознакомиться с памяткой для врача. Заполнить рецептурные бланки. Ознакомиться с рецептурными сокращениями.

II. Выписать в рецептах:

1. 50 мл 10% раствора натрия салицилата (Natrii salicylas) для инъекций. Вводить в вену медленно по 10 мл 1 раз в сутки.
2. 2% масляный раствор синестрола (Synoestrolum) в ампулах по 1 мл. Назначить по 1 мл в мышцу через день.
3. 3% раствор ацеклидина (Aceclidinum) в глазных каплях. Назначить по 2 капли в оба глаза 2 раза в день.
4. Настойку валерианы (Valeriana). Назначить по 30 капель внутрь 4 раза в день.
5. 100 мл отвара из коры крушины (Frangula) в соотношении 1:10. Назначить по 2 столовые ложки на ночь.
6. Микстуру из отвара коры дуба (Quercus) 1:10, квасцов 2,0 и глицерина 15 мл. Назначить для полоскания полости рта.
7. Жидкую мазь, состоящую из масла беленного (oleum Hyoscyami) и хлороформа (Chloroformium) поровну. Назначить для втирания в больной сустав с последующим его укутыванием.

8. 2% раствор омнопона (Omnoponum) по 1 мл в ампулах. Назначить по 1 мл под кожу при болях.
9. 20% масляный раствор камфоры (Camphora) в ампулах по 2 мл. Назначить по 2 мл в мышцу 1 раз в день.
10. 60,0 жидкой мази, состоящей из 15% масляного раствора камфоры (Camphora), масла подсолнечного (oleum Helianthi) и нашатырного спирта (Sol. Ammonii caustrici 10%), взятых поровну. Втирать в больной сустав с последующим его укутыванием.
11. Кордиамин (Cordiaminum) в ампулах по 2 мл официнальной прописью. Назначить по 2 мл в мышцу 2 раза в день.
12. Микстуру, содержащую хлоралгидрат (Chlorali hydras) из расчета 0,5 на прием. Назначить по 1 десертной ложке 2 раза в день. Препарат обладает раздражающим действием.
13. 20% глазные капли сульфацила натрия (Sulfacilum-natrium) 10 мл. Назначить при конъюнктивитах 2 раза в день.
14.10 мл 0,125% масляного раствора эргокальциферола (Ergocalcipherolum). Назначить по 10 капель внутрь в ½ стакана молока 1 раз в день.
15. 200 мл микстуры, состоящей из настоя травы мышатника (Thermopsis) 1:400 с добавлением 4,0 натрия гидрокарбоната (Natrii hydrocarbonas) и 3 мл нашатырно-анисовых капель (Liquor Ammonii anisati). Назначить по 1 столовой ложке 3 раза в день.
16. 1% раствор атропина сульфата (Atropini sulfas) в глазных каплях. Назначить по 2 капли в оба глаза через час до полного расширения зрачка.
17. Микстуру, состоящую из натрия бромида (Natrii bromidum) и кофеина-бензоата натрия (Coffeini-natrii benzoas). Назначить по 1 столовой ложке 3 раза в день. Доза бромида натрия на прием – 0,1. Доза кофеина-бензоата натрия на прием – 0,015.
18. Микстуру, состоящую из настоя травы горицвета весеннего (Adonis vernalis) 1:30 и бромида натрия (Natrii bromidum) из расчета 0,5 на прием. Назначить внутрь по 1 столовой ложке 3 раза в день.
19. 10 ампул промедола (Promedolum) 1% по 1 мл. Назначить под кожу при болях.
20. Выписать раствор салицилата натрия (Natrii salicylas) на 6 дней по 0,5 на прием. Назначить по десертной ложке 3 раза в день.
21. 10 флаконов, содержащих по 10 мл (400 ЕД) инсулина (Insulinum). Назначить подкожно по 10 ЕД 3 раза в день.
22. 10 ампул, содержащих по 2 мл 0,25% раствора верапамила (Verapamilum). Назначить внутримышечно по 2 мл 2 раз в день.
23. 10 мл 0,5% масляного раствора ментола (Mentholum) для закапывания в нос.

Приложение 3

Проверочная работа по теме «Общая рецептура»

Данный материал содержит десять вариантов на разные лекарственные формы. Последнее задание - на умение пользоваться справочным материалом (различными справочниками по фармакологии) и логику.

ВАРИАНТ № 1.

1. Рецепт и его структура. Функции рецепта.
2. Общие правила составления рецептов. Анализ врачебного рецепта.
3. Общая характеристика таблеток, капсул и драже. Правила выписывания.
4. Выписать:10 простых порошков димедрола (Dimedrolum) по 5 дециграмм.
Назначить внутрь по 1 порошку 3 раза в день.
5. Выписать: микстуру, приготовленную на 150 мл настоя из 5 г корней ревеня (Radix Rhei) с добавлением сульфата натрия (Natrii sulfas) по 0,3 на прием и сахарного сиропа 20 мл. Назначить по 1 столовой ложке 1 раз в день.
6. Выписать: Аэрозоль фенотерола (Fenoterolum) 24,0 мл. Назначить в виде ингаляций по 1 дозе для купирования приступа бронхиальной астмы.
7. Выписать: 100 мл линимента, приготовленного на касторовом масле (Oleum Ricini), содержащий деготь (Pix liquida) и ксероформ (Xeroformium) поровну по 3,0. Назначить: для нанесения на пораженные участки кожи.
8. Выписать: адреналин в рецепте в виде раствора в ампулах, используя допустимые сокращения, пользуясь справочником.

ВАРИАНТ № 2.

1. Рецепт и его структура. Функции рецепта.

2. Общие правила составления рецептов. Анализ врачебного рецепта.
4. Общая характеристика и правила выписывания порошков.
4. Выписать: 30,0 грамм присыпки, содержащей 10% анестезина (Anaesthesinum). Назначить : для нанесения на поврежденный участок кожи. Оформить развернутым и сокращенным способами.
5. Выписать: 20 мл 1% раствора метиленового синего (Methylenum coeruleum) для смазывания слизистой рта.
6. Выписать: 30 пилюль, содержащих по 0,0005 мышьяковистого ангидрида (Acidum arsenicosum anhydricum) и 0,1 кальция глицерофосфата (Calcii glycerophosphas). Назначить внутрь по 1 пилюле 2 раза в день.
7. Суппозитории ректальные, содержащие по 0,12 новокаина (Novocainum) и 0,015 сухого экстракта белладонны (Exctractum Belladonnae siccum). Всего 20 штук. По 1 свече в прямую кишку 3 раза в день.
8. Выпишите препарат анальгин в рецепте в виде раствора в ампулах, используя допустимые сокращения, пользуясь справочником лекарственных средств.

ВАРИАНТ № 3.
1. Рецепт и его структура. Функции рецепта.
2. Общие правила составления рецептов. Анализ врачебного рецепта.
3. Общая характеристика лекарственных форм для инъекций. Основные требования, предъявляемые к инъекционным лекарственным формам. Правила выписывания. Способы обозначения концентраций.
4. Выписать: 50 драже «Тетравит» (Tetravtium). Назначить: для приема внутрь по 1 драже 2 раза в сутки.
5. Выписать: Трансдермальный спрей-аэрозоль Изо-Мак («Iso Mac TD-Spray») в баллоне 25,0 мл. Наносить по 1 дозе на кожу предплечья для профилактики приступов стенокардии.
6. Выписать: 25% раствор анальгина (Analginum) в ампулах по 2 мл для внутримышечного введения. Всего 10 ампул. Рассчитайте объем вводимого раствора, если разовая доза равна 0,025.
7. Выписать: 50,0 грамм мази на вазелине (Vaselinum) и ланолине (Lanolinum) поровну, содержащей 10% танина (Tanninum). Для смазывания пораженных участков кожи.
8. Выпишите препарат анаприлин в рецепте в виде таблеток, используя допустимые сокращения, пользуясь справочником лекарственных средств .

ВАРИАНТ № 4
1. Рецепт и его структура. Функции рецепта.
2. Общие правила составления рецептов. Анализ врачебного рецепта.
3. Общая характеристика растворов. Правила выписывания растворов для наружного и внутреннего применения. Способы обозначения концентрации. Официнальные растворы
4. Выписать: Амоксициллин (Amoxicillin) в капсулах по 0,25. Всего 20 капсул. Принимать внутрь по 1 капсуле 3 раза в день после еды.
5. 200 мл микстуры, содержащей 150 мл настоя из 5 г корней ревеня (Radix Rhei), натрия сульфата (Natrii sulfas) по 3 г на прием и сахарного сиропа 30 мл. Принимать по 1 столовой ложке 2 раза в день.
6. Выписать: 30 пилюль, содержащих по 0,0005 мышьяковистого ангидрида (Acidum arsenicosum anhydricum) и 0,1 кальция глицерофосфата (Calcii glycerophosphas). Назначить внутрь по 1 пилюле 2 раза в день.
7. Выписать: 50,0 грамм мази, содержащей в 1,0 грамме 100000 ЕД бензилпенициллина натриевой соли (Benzylpenicillinum-natrium) и 5% анестезина (Anaesthesinum). Наносить на пораженные участки кожи.
8.Выпишите препарат аскорбиновую кислоту в рецепте в виде раствора в ампулах, используя допустимые сокращения, пользуясь справочником лекарственных средств .

ВАРИАНТ № 5
1. Рецепт и его структура. Функции рецепта.
2. Общие правила составления рецептов. Анализ врачебного рецепта.
3. Общая характеристика микстур. Правила выписывания. Способы обозначения концентрации.
4. Выписать:Гранулы натрия парааминосалицилата (Natrii para-aminosalicylas), 100 грамм. Принимать по 1 чайной ложке гранул 3 раза в день через 1 час после еды.

5. Выписать: 1% раствор димедрола (Dimedrolum) в ампулах по 1 мл для внутримышечного введения. Всего 10 ампул. Рассчитайте объем вводимого раствора, если разовая доза равна 5 мг.
6. Выписать: 60 мл жидкой мази, состоящей из равных количеств масла терпентинного очищенного (Oleum Therebintinae rectificatum), хлороформа (Chloroformium) и метилсалицилата (Methylii salicylas). Для втирания в область пораженного сустава.
7. Выписать: 50,0 грамм пасты, содержащей 5% анестезина (Anaesthesinum). Наружное.
8. Выпишите препарат атропин в рецепте в виде раствора в ампулах, используя допустимые сокращения, пользуясь справочником лекарственных средств .

ВАРИАНТ № 6

1. Рецепт и его структура. Функции рецепта.
2. Общие правила составления рецептов. Анализ врачебного рецепта.
3. Общая характеристика микстур. Правила выписывания. Способы обо-значения концентрации.
4. Выписать: 500 мл 0,1% раствора калия перманганата (Kalii permanganas) для промывания ран. Оформить развернутым и сокращенным способами.
5. Выписать: 50 порошков, содержащих рибофлавина (Riboflavinum) по 10 мг, тиамина бромида (Thiamini bromidum) по 20 мг, аскорбиновой кислоты (Acidum ascorbinicum) по 50 мг. Внутрь по 1 порошку 3 раза в день.
6. Выписать: 12 сложных порошков, содержащих платифиллина гидротартрата (Platyphyllini hydrotartras) 3 мг и папаверина гидрохлорида (Papaverini hydrochloridum) 30 мг. По 1 порошку 2 раза в день.
7. Выписать: Экстракт красавки сухой (Extractum Belladonnae siccum) по 3 мг в форме ректальных свечей. Всего 10 свечей. По 1 свече в прямую кишку на ночь ребенку 2-х лет.
8. Выпишите препарат верапамил в рецепте в виде таблеток, используя допустимые сокращения, пользуясь справочником лекарственных средств.

ВАРИАНТ № 7

1. Рецепт и его структура. Функции рецепта.
2. Общие правила составления рецептов. Анализ врачебного рецепта.
3. Общая характеристика слизей, суспензий и эмульсий. Правила выписывания слизей, суспензий и эмульсий для внутреннего применения. Способы обозначения концентрации.
4. Выписать: 20 мл 5% раствора токоферола ацетата (Tocopheroli acetas) в масле для приема внутрь каплями 2 раза в день. Рассчитайте количество капель на прием, если разовая доза препарата 50 мг.
5. Выписать: 200 мл настоя из 20 г цветков ромашки (Flores Chamomillae) для приема внутрь по 1 столовой ложке 3 раза в день.
6. Выписать: Суппозитории ректальные, содержащие 0,1 г анестезина (Anaesthesinum), 0,04 г дерматола (Dermatolum), 0,02 г окиси цинка (Zinci oxydum), 0,04 г ментола (Mentholum). Всего 10 свечей. Назначить по 1 свече в прямую кишку 2 раза в день.
7. Выписать: Микстуру, приготовленную на 150 мл настоя из 5 г корней ревеня (Radix Rhei) с добавлением сульфата натрия (Natrii sulfas) по 0,3 на прием и сиропа. Принимать по 1 столовой ложке 1 раз в день.
8.Выпишите препарат глюкоза 40% в рецепте в виде раствора во флаконе, общим объемом, используя допустимые сокращения, пользуясь справочником лекарственных средств .

ВАРИАНТ № 8

1. Рецепт и его структура. Функции рецепта.
2. Общие правила составления рецептов. Анализ врачебного рецепта.
3. Общая характеристика мазей, паст и линиментов. Правила выписыва-ния. Способы обозначения концентрации
4. Выписать: 50 мл жидкого экстракта элеутерококка (Extr. Eleutherococci fluidum). Принимать внутрь по 20 капель 3 раза в день до еды.
5. Выписать: 100 мл линимента, содержащего 1% ментола (Mentholum), остальное количество поровну хлороформ (Chloroformium) и масло беленное (Oleum Hyoscyami). Для растирания.
6. Выписать: 60 пилюль, содержащих в каждой по 0,2 железа восстановленного (Ferrum reductum). Принимать внутрь по 2 пилюли 3 раза в день после еды.
7. Выписать: 200 мл 10% раствора калия хлорида (Kalii chloridum). Принимать по 1 столовой ложке 3 раза в день. Рассчитайте разовую дозу препарата.

8. Выпишите препарат аминазин в рецепте в виде драже, используя допустимые сокращения, пользуясь справочником лекарственных средств .

ВАРИАНТ № 9.

1. Рецепт и его структура. Функции рецепта.
2. Общие правила составления рецептов. Анализ врачебного рецепта.
3. Общая характеристика суппозиториев. Правила выписывания. Способы обозначения концентрации.
4. Выписать: 30,0 грамм 5% левориновой (Levorinum) пасты. Наружное.
5. Выписать: 130 мл микстуры на воде, содержащей 3 г калия йодида (Kalii iodidum) и 4 г натрия бромида (Natrii bromidum). Принимать по 1 столовой лож-ке 3 раза в день. Рассчитать разовые дозы препарата.
6. Выписать: 10 мл 1% спиртового раствора нитроглицерина (Nitroglycerinum). Принимать по 2 капли на сахар во время приступа болей в области сердца. Рассчитайте разовую дозу препарата.
7. Выписать:50,0 грамм мази, содержащей 2% тетрациклина (Tetracyclinum) и 4 % нистатина (Nystatinum). Наружное.
8. Выпишите препарат атропин в рецепте в виде раствора в ампулах, используя допустимые сокращения, пользуясь справочником лекарственных средств.

ВАРИАНТ № 10

1. Рецепт и его структура. Функции рецепта.
2. Общие правила составления рецептов. Анализ врачебного рецепта.
3. Общая характеристика растворов. Правила выписывания растворов для наружного и внутреннего применения. Способы обозначения концентрации. Официнальные растворы.
4. Выписать: Эритромицин (Erythromycinum) в форме ректальных свечей. Всего 10 свечей. Вводить по 1 свече на ночь.
5. Выписать: Трансдермальный спрей-аэрозоль Изо-Мак («Iso Mac TD-Spray») в баллоне 25,0 мл. Наносить по 1 дозе на кожу предплечья для профилактики приступов стенокардии.
6. Выписать: 100 мл линимента, приготовленного на касторовом масле (Oleum Ricini), содержащий деготь (Pix liquida) и ксероформ (Xeroformium) поровну по 3,0. Наносить на пораженные участки кожи.
7. Выписать: 200 мл отвара из 20 г коры крушины (Cortex Frangulae) для приема внутрь по 1/2 стакана на ночь.
8. Выпишите препарат глюкоза 40% в рецепте в виде раствора во флаконе, общим объемом, используя допустимые сокращения, пользуясь справочником лекарственных средств.

Приложение 4

Проверочная работа по теме «Общая фармакология»

Подготовьтесь к ответам на вопросы тестового контроля:

1. Какие вопросы изучает раздел общей фармакологии фармакокинетика?
2. Какие вопросы изучает раздел общей фармакологии фармакодинамика?
3. Какие пути введения относятся к парентеральным?
4. Какие пути введения относятся к энтеральным?
5. Что характерно для перорального пути введения лекарства?
6. Что характерно для внутривенного пути введения лекарства?
7. Что такое биодоступность и чем она определяется?
8. Чем характеризуется резорбтивный вид действия лекарства?
9. Чем характеризуется местный вид действия лекарства?
10. Какое лекарственное вещество называется агонистом?
11. Какое лекарственное вещество называется антагонистом?
12. Что такое широта терапевтического действия?
13. Как влияют на фармакокинетику и фармакодинамику лекарств ингибиторы микросомальных ферментов печени?
14. Как называется накопление лекарственного вещества в определенном органе или ткани?
15. Какие факторы способствуют возникновению отравления лекарственными веществами?
16. Как называется снижение фармакологического эффекты лекарственного вещества

при его повторном применении?
17. Чем характеризуется тонизирующее действие лекарств?
18. Чем характеризуется успокаивающее действие лекарств?
19. Какое явление называется синергизмом?
20. Какие патологические процессы относятся к проявлениям прямой токсичности лекарств?
21. Какое явление называется антагонизм?
22. Какие патологические явления могут наблюдаться при измененной чувствительности организма пациента к лекарственному препарату?

I. Выполнить тестовые задания, выбрав правильный ответ

1.Фармакодинамика лекарственных средств включает:
А. Конъюгацию
Б. Экскрецию
В. Механизмы действия
Г. Депонирование
Д. Виды действия

2. Пассивная диффузия лекарства через липидную мембрану клетки повышается если
А. Лекарство сильно полярно
Б. Содержит четвертичный атом азота
В. Имеется разница концентрации препарата вне - и внутри клетки
Г. Лекарство липофильно
Д. Лекарство гидрофильно

3. Все перечисленные процессы снижают концентрацию свободной фракции лекарства в плазме крови, КРОМЕ:
А. Биотрансформации
Б. Почечной реабсорбции
В. Связывания с белками крови
Г. Почечной секреции
Д. Желчной секреции

4. Принципиальное отличие антагониста от частичного агониста:
А. Обладает аффинитетом к рецепторам
Б. Не обладает аффинитетом к рецепторам
В. Обладает низкой внутренней активностью
Г. Не обладает внутренней активностью
Д. Правильно А и В

5. Вещества, возбуждающие одни подтипы рецептора и блокирующие другие его подтипы:
А. Частичные агонисты
Б. Конкурентные антагонисты
В. Агонисты-антагонисты
Г. Антагонисты
Д. Неконкурентные антагонисты

6. Для активного транспорта через мембрану характерно все, КРОМЕ:
А. Идет с затратой энергии
Б. Характерен для всех витаминов
В. Наличие специального переносчика
Г. Обладает избирательностью к определенным веществам
Д. Может идти против градиента концентрации

7. Реакциями 2 фазы метаболизма лекарств в печени являются все, КРОМЕ
А. Метилирование
Б. Гидролиз
В. Сульфатирование
Г. Глюкуронирование
Д. Ацетилирование

8. К энтеральным путям введения относится все, КРОМЕ:
А. Сублингвального
Б. Внутрь

В. Ингаляционного
Г. Ректального
Д. В 12-ти перстную кишку
9. Для перорального введения лекарственных веществ характерно:
А. Попадание лекарственных веществ в кровь, минуя печень
Б. Зависимость всасывания веществ в кровь от интенсивности моторики ЖКТ
В. Зависимость всасывания веществ в кровь от характера содержимого ЖКТ
Г. Зависимость всасывания веществ в кровь от pH среды
Д. Все правильно
10. Всасывание лекарственных веществ путем фильтрации
А. Не зависит от осмотического давления
Б. Не зависит от величины молекулы лекарственного вещества
В. Определяется гидростатическим давлением
Г. Характерно для липофильных лекарственных веществ
Д. Определяется градиентом концентрации
11. Действие препарата, развивающееся после всасывания в кровь в организме, называется:
А. Общеклеточным
Б. Терапевтическим
В. Резорбтивным
Г. Прямым
Д. Желательным
12. Побочное действие лекарства проявляется при введении препарата в
А. Токсических дозах
Б. Терапевтиеских дозах
В. Летальных дозах
Г. Минимально-токсических
Д. Все правильно
13. При введении вещества внутрь его биодоступность в целом определяется:
А. Только метаболизмом вещества при первом прохождении через печень
Б. Только степенью абсорбции вещества в ЖКТ
В. Всасыванием вещества и его метаболизмом при первом прохождении через печень
Г. Способностью связываться с белками плазмы крови
Д. Скоростью элиминации из организма
14. При повторном применении одного и того же лекарственного препарата могут происходить все, КРОМЕ:
А. Пристрастия
Б. Привыкания
В. Аллергических проявлений
Г. Кумуляции
Д. Синергизма
15. Явление синергизма определяется как:
А. Ослабление действия одного лекарственного средства другим
Б. Усиление действия одного лекарственного средства другим
В. Нецелесообразность применения двух лекарственных веществ
Г. Суммирование эффектов двух лекарственных средств
Д. Снижение чувствительности организма к лекарственному веществу
16. Необычная реакция организма на первое введение лекарственного вещества называется:
А. Сенсибилизация
Б. Тахифилаксия
В. Идиосинкразия
Г. Кумуляция
Д. Толерантность
17. Периодом полужизни препарата называется:
А. Время, в течение которого концентрация препарата в моче снижается в два раза
Б. Время, в течение которого концентрация препарата в плазме снижается в два раза
В. Время, в течение которого половина введенной дозы появляется в крови
Г. Время, в течение которого половина введенной дозы появляется в моче

Д. Ничего из перечисленного
18. При ингаляционном введении лекарственные вещества
А. Попадают в общий кровоток, проходя через печеночный барьер
Б. Всасываются путем пассивной диффузии
В. Как правило, быстро вызывают эффект
Г. Попадают в общий кровоток, минуя печеночный барьер
Д. Выводятся, в основном, через легкие
19. Побочные эффекты неаллергической природы характеризуются тем, что:
А. Относятся к спектру фармакологического действия лекарственного препарата
Б. Выраженность эффекта возрастает с увеличением дозы
В. Выраженность эффекта не зависит от дозы
Г. Возникают при применении вещества в терапевтической дозе
Д. Воникают при повторных применениях лекарственных веществ
20. Отметьте правильные утверждения:
А. Антагонист не обладает аффинитетом к специфическим рецепторам
Б. Частичные агонисты могут уменьшать эффект полных агонистов
В. Выраженность аллергической реакции не зависит от дозы лекарственного вещества
Г. При материальной кумуляции происходит накопление эффекта вещества
Д. Основной лечебной характеристикой лекарства, действующего резорбтивно, является концентрация в нем действующего начала
21. Лекарственные вещества, депонированные в плазме крови:
А. Медленнее метаболизируются
Б. Легче проникают через гемато-гистологические барьеры
В. Быстрее выводятся из организма
Г. Действуют более продолжительно
Д. Имеют значительный латентный период действия
22. Мутагенное действие лекарственного вещества:
А. Неблагоприятное действие на эмбрион, приводящее к врожденным уродствам
Б. Неблагоприятное действие на эмбрион, не вызывающее врожденных уродств
В. Повреждение генетического аппарата, приводящее к изменению генотипа потомства
Г. Токсическое действие на плод, вызывающее образование злокачественных опухолей
Д. Нежелательное действие на плод на ранних сроках беременности
23. Определить вид нежелательных эффектов лекарственных веществ: мало зависят от дозы, возникают, как правило при повторных применениях лекарственных веществ
А. Побочные эффекты неаллергической природы
Б. Побочные эффекты аллергической природы
В. Токсические эффекты
Г. Идиосинкразия
Д. Тахифилаксия
24. Преимущественная направленность изменений лекарственных веществ под влиянием микросомальных ферментов печени:
А. Повышение липофильности
Б. Увеличение фармакологической активности
В. Повышение полярности
Г. Повышение гидрофильности
Д. Снижение фармакологической активности
5. Биотрансформация лекарственных средств обычно приводит к образованию метаболитов и конъюгатов, которые
Более гидрофильны, чем исходное вещество
Б. Более липофильны, чем исходное вещество
В. Лучше реабсорбируются в почечных канальцах
Г. Лучше элиминируются почками
Д. Менее активны, чем исходное вещество
26. Отметьте правильные утверждения:
А. Побочные эффекты - нежелательные эффекты, не опасные для жизни
Б. Частичные агонисты проявляют аффинитет к специфическим рецепторам и низкую внутреннюю активность

В. Внутренняя активность – способность к образованию комплекса вещество – рецептор
Г. Стремление к повторным применениям лекарственного вещества называется привыканием
Д. Слабокислые соединения легче выводятся почками при подщелачивании мочи
27. Отметьте правильные утверждения:
А. Мутагенное действие вещества – это токсическое действие на эмбрион, вызывающее врожденные уродства
Б. Эмбриотоксическое действие вещества не приводит к возникновению врожденных уродств
В. Наиболее вероятно тератогенное действие вещества при его применении в 1 триместре беременности
Г. При подкожном введении всасываются и гидрофильные и липофильные соединения
Д. Агонист вызывает эффекты, противоположные эндогенным лигандам
28. Аффинитет – это:
А. Способность вещества вызывать эффект при взаимодействии с рецептором
Б. Способность вещества связываться со специфическими рецепторами
В. Доза вещества, обеспечивающая специфический эффект
Г. Способность вещества связываться с неспецифическими рецепторами
Д. Нет правильных ответов
29. Побочные эффекты аллергической природы характеризуются тем, что:
А. Возникают при использовании веществ в любой дозе
Б. Обычно возникают при повторном введении препарата
В. Относятся к спектру фармакологической активности лекарственных препаратов
Г. Возникают при применении вещества в терапевтической дозе
Д. При их проявлении препарат необходимо отменять постепенно
30. Понятие “лекарственная зависимость” является синонимом понятия
А. Пристрастие
Б. Привыкание
В. Аллергические проявления
Г. Кумуляция
Д. Синергизм

II. Выполнить задания.

Задание 1

Укажите, какие пути введения относятся к энтеральным, а какие – к парентеральным

Впишите в таблицу следующие пути введения: перорально, внутривенно, внутримышечно, под язык, ректально, подкожно, под оболочки спинного мозга, трансбуккально, внутриартериально, интрацистернально, ингаляционно, трансдермально, интраназально.

Задание 2

Укажите вид действия лекарственных средств

Лекарственное средство	**Показания к применению**	**Вид действия (местное, резорбтивное, рефлекторное)**
Мазь преднизолона	Дерматит	
Капли сульфацил-натрия	Конъюктивит	
Раствор аммиака	Обморок	
Настойка горькая	Снижение аппетита	
Таблетки аспирина	Головная боль	
Таблетки валидола	Стенокардия	
Свечи с дигоксином	Сердечная недостаточность	

Выберите верный вид действия и заполните третью графу

Задание 3

А. Сравнительная характеристика лигандов специфических рецепторов

Класс лигандов	**Аффинитет**	**Внутренняя активность**
Полные агонисты		
Частичные агонисты		
Антагонисты		

Примечание: при заполнении таблицы используйте символы «+», «++», «-».

Б. Дайте определение основным классам лигандов, используя результаты заполнения таблицы

- Полный агонист – это лиганд, обладающий_____
- Частичный агонист – это лиганд, обладающий _____

- Антагонист – это лиганд, обладающий_____

В. Ответьте на следующие вопросы:

- Как изменится эффект полного агониста, если на фоне его действия введен частичный агонист? Объясните взаимодействие.
- Как изменится эффект полного агониста, если на фоне его действия введен антагонист? Объясните взаимодействие.

Задание 4

Совместите.

Класс лигандов	**Характеристика**
1. Полный агонист	А. Обладает аффинитетом и максимальной внутренней активностью
2. Частичный агонист	Б. Обладает аффинитетом и не обладает внутренней активностью
3. Антагонист	В. Обладает аффинитетом и менее, чем максимальной внутренней активностью

Явления	**Проявления**
1. Кумуляция	А. Физиологический и психический дискомфорт при невозможности возобновления применения лекарственного вещества
2. Привыкание (толерантность)	Б. Снижение эффекта лекарственного вещества при его повторном применении
3. Лекарственная зависимость	В. Непреодолимое стремление к повторному применению лекарственного вещества
4. Абстиненция	Г. Накопление лекарственного вещества в организме при его повторном введении

Задание 5

Дайте определение следующим видам побочного действия

- Тератогенное действие –
- Эмбриотоксическое –
- Фетотоксическое –
- Мутагенное-
- Канцерогенное -

Приложение 5

Практическое занятие № 3

Выписывание и анализ рецептов на антисептические средства с использованием справочной литературы

Выписать рецепты, указать классификационную принадлежность, механизм действия, основные фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты, несколько торговых названий ЛС:

1. Chlorhexidinum - 0,5% спиртовый раствор
2. Chlorhexidinum - 0,05% водный раствор
3. Povidonum-iodum - 10% раствор - 30 мл
4. Flores Chamomillae – 100 мл настоя для полоскания горла
5. Phenoxymethylpenicillinum - 0,25 в табл.
6. Oxacillinum - 0,25 а табл.
7. Amoxiclavum - 0,625 в табл.
8. Ceftazidimum- 1,0 во флак.
9. Erythromycinum - 0,25 в табл.; глазная мазь.
10. Azithromycinum - 0,25 в капс.
11. Amicacini sulfas - 0,5 во флак.
12. Doxycyclini hydrochloridum - 0,1 в капс.

Приложение 6

Практическое занятие № 4

Сопоставление механизмов действия антибактериальных, противогрибковых, противоопухолевых антибиотиков

Заполните таблицы 1 и 2, распределив следующие антибиотики по группам: бензилпенициллин, цефтриаксон, ванкомицин, тейкоплакин, циклосерин, бацитрацин, хлорамфеникол, рифампицин, амикацин, фузидовая кислота, полимиксин В, нистатин, азитромицин, линкомицин, тетрациклин

Таблица 1.

Антибактериальные антибиотики	Противогрибковые антибиотики	Противоопухолевые антибиотики

Таблица 2.

Механизм действия	Антибиотики
Нарушение синтеза клеточной стенки	
Нарушение проницаемости цитоплазматической мембраны	
Нарушение внутриклеточного синтеза белка	
Нарушение синтеза РНК	

Приложение 7

Практическое занятие № 5

Составление схем механизмов действия синтетических антибактериальных средств

Заполните таблицу 1, выбрав по 3 синтетических антибактериальных средства из следующих фармакологических групп: сульфаниламидные препараты, противотуберкулезные, противоспирохетозные, противопротозойные, противовирусные, противогрибковые, противоглистные средства, инсектициды.

Таблица 1.

Фармакологическая группа	Синтетические антибактериальные средства
Сульфаниламидные препараты	
Противотуберкулезные препараты	
Противопротозойные препараты	
Противоспирохетозные препараты	
Противовирусные препараты	
Противогрибковые препараты	
Противоглистные препараты	
Инсектицидные препараты	

Заполните таблицу 2, распределив противовирусные препараты (Оксолин, Теброфен, Бонафтон, Ремантадин, Амантадин, Арбидол, Осельтамивир, Ганцикловир, Фамцикловир, Валацикловир, Идоксуридин, Видарабин, Зидовудин, Метисазон, Ритонавир, Ампренавир) по группам в зависимости от механизма действия.

Таблица 2.

Основные этапы репродукции вирусов	Препараты
Внеклеточные вирионы	
Адсорбция и проникновение вируса в клетку*	
Депротеинизация («раздевание») вируса	
Синтез вирусных нуклеиновых кислот	
Образование активных вирусных белков из неактивных белков –	

предшественников.	
Угнетают сборку вирионов	
Препятствует выходу вирионов из клетки	

Приложение 8

Практическое занятие № 6

Знакомство с готовыми лекарственными препаратами, влияющими на афферентную иннервацию

Выписывание и анализ рецептов с использованием справочной литературы

Выписать рецепты, указать групповую принадлежность, основные фармакологические эффекты, показания к применению, нежелательные эффекты:

1. Dicainum - 0,5% р-р, глазные капли.
2. Anaesthesinum в присыпке, 0,3 в табл. и 0,2 в ректальных суппозиториях.
3. Procaini hydrochloridum - 0,25% р-р в общей склянке и 2% р-р в амп. по 10 мл.
4. Lidocainum - 1% р-р в амп. по 10 мл.
5. Tanninum - 3% р-р, по 2 столовые ложки на 0,5 стаканы воды для полоскания полости рта.
6. Carbo activatus - в порошке и по 0,5 в табл.

Приложение 9

Практическое занятие № 7

Определение групп лекарственных средств, влияющих на холинорецепторы, в зависимости от механизма действия и показания к их применению

Заполните таблицу, распределив следующие лекарственные средства, влияющие на холинорецепторы, по группам: пилокарпина гидрохлорид, атропина сульфат, пентамин, физостигмина салицилат, циклодол, тубокурарина гидрохлорид.

Фармакологическая группа	Препарат	Показания к применению
М-холиноблокатор		
М-холиномиметик		
Н-холиноблокатор (ганглиоблокатор)		
Н-холиноблокатор (миорелаксант)		
М,Н-холиномиметик непрямого действия (антихолинэстеразный)		
М.Н-холиноблокатор		

Приложение 10

Практическое занятие № 8

Распределение лекарственных средств, влияющих на адренорецепторы, по группам

Заполните таблицу, распределив следующие лекарственные средства, влияющие на адренорецепторы, по группам: адреналина гидрохлорид, норадреналина гидротартрат, эфедрина гидрохлорид, резерпин, октадин, сальбутамол, изадрин, пропранолол, атенолол, метопролол, фенотерол.

Фармакологическая группа	Препараты
Альфа, бета-адреномиметик	
Альфа, бета-адреномиметик непрямого действия (симпатомиметик)	
Альфа, бета-адреноблокатор непрямого действия (симпатолитик)	
бета-адреномиметик селективный	
бета-адреномиметик неселективный	
бета-адреноблокатор неселективный	

бета-адреноблокатор селективный	

Приложение 11

Практическое занятие № 9

Проведение сравнительной характеристики наркотических и ненаркотических анальгетиков.

Решение ситуационных задач. Выписывание рецептов с использованием справочной литературы

Заполните таблицу, распределив следующие анальгетики по группам: омнопон, анальгин, напроксен, парацетамол, морфина гидрохлорид, промедол, кеторолак, фентанил, ибупрофен, ацетилсалициловая кислота.

Фармакологическая группа	Препараты	Показания к применению
Наркотические анальгетики		
Ненаркотические анальгетики		

Выпишите рецепты на препараты:

1. Раствор омнопона в ампулах для парентерального введения.
2. Раствор анальгина в ампулах для парентерального введения.
3. Таблетки кеторолака для внутреннего применения.

Приложение 12

Практическое занятие № 10

Определение показаний к применению средств, влияющих на функцию органов дыхания в зависимости от фармакологического действия

Составление рекомендаций по применению бронхолитических средств. Выписывание рецептов

Задание 1. **Распределите лекарственные средства согласно алгоритмам.**

Средства для лечения бронхита: *ацетилцистеин, бромгексин,* кодеин, либексин, натрия гидрокарбонат, нашатырно-анисовые капли, окселадина цитрат, пертуссин, терпингидрат, препараты травы термопсиса, этилморфина гидрохлорид.

Повышают секреторную функцию бронхиальных желез:		
Выделяются слизистой оболочкой бронхов:		
Расщепляют мукополисахариды бронхиальной слизи:		
Подавляют кашель, оказывая центральное действие		
Подавляют кашель, оказывая периферическое действие		
Противокашлевые препараты, вызывают лекарственную завмсимость		
Противокашлевые препараты, не вызывают лекарственную зависимость:		

Задание 2. Проанализируйте ситуационные задачи.

1. В связи с изнурительным кашлем больному было назначено противокашлевое средство в таблетках. Больной разжевал таблетку и проглотил. Спустя некоторое время кашель заметно

уменьшился. Однако больной почувствовал "онемение" во рту. Какой препарат был назначен больному? Как следует его принимать?

2. Больному было назначено отхаркивающее средство по поводу острого бронхита с трудно отделяющейся мокротой. Больной страдает хроническим гастритом. В результате приема отхаркивающего средства усилилась симптоматика гастрита. Какой препарат был назначен? Почему он ухудшил течение гастрита? Какие отхаркивающие средства целесообразно назначить данному больному?

3. Больному бронхиальной астмой в сочетании с застойной сердечной недостаточностью для профилактики приступов бронхоспазма было назначено бронхолитическое средство в таблетках. Через три дня у больного появились бессонница, тремор, головная боль, тошнота, рвота с кровью, диарея. Какое средство принимал больной? Какова причина осложнений? Как их устранить?

Задание 3. Выпишите в рецептах:
1. Кодеина фосфат в порошках.
2. АЦЦ в ампулах для парентерального применения.
3. Сальбутамол 10 мл аэрозоль дозированный по 10 мл.

Приложение 13

Практическое занятие № 11
Определение фармакологического действия, особенностей применения сердечных гликозидов, противоаритмических средств

Задание 1. Распределите лекарственные средства согласно алгоритмам.
Сердечные гликозиды и противоаритмические средства: амиодарон, дигитоксин, дигоксин, дизопирамид, дилтиазем, лидокаин, метопролол, прокаинамид, строфантин, хинидин.

Сердечные гликозиды:	**Противоаритмические средства:**
Применяются при наджелудочковой тахикардии:	Применяются при суправентрикулярных и желудочковых тахиаритмиях:
Средство с меньшей способностью к кумуляции:	Оказывают ганглиоблокирующее или антиадренергическое действие:
	Подвергается ацетилированию с образованием активного метаболита:

Задание 2. Выписать рецепты, указать классификационную принадлежность, механизм действия, основные фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты, несколько торговых названий ЛС:
1. Digoxinum - 0,00025 в табл.; 0,025% р-р в амп. по 1 мл.
2. Lidocaini hydrochloridum - 10% р-р в амп. по 2 мл.
3. Amiodaronum - 0,2 в табл.
4. Verapamilum - 0,25% р-р в амп. по 2 мл

Приложение 14

Практическое занятие № 12
Определение фармакологического действия, принципов применения средств, влияющих на сердечно-сосудистую систему

Выписать рецепты, указать классификационную принадлежность, механизм действия, основные фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты, несколько торговых названий ЛС:
1. Clophelinum - 0,00015 в табл.
2. Pentaminum - 5% р-р в амп. по 1 мл
3. Propranololum - 0,04 в табл.
4. Dibazolum - 1% р-р в амп. по 1 мл
5. Nifedipinum - 0,01 в табл.

6. Verapamilum - 0,25% р-р в амп. по 2 мл
7. Enalaprilum - 0,005 в табл.
8. Nitroglycerinum -0,0005 в табл.
9. Amlodipinum -0,01 в табл
10. Enalaprilum - 0,005 в табл.

Приложение 15

Практическое занятие № 13
Заполнение сводной таблицы на тему "Средства, влияющие на функцию органов пищеварения"
Выполнение заданий по рецептуре.

Задание 1. Заполните таблицу, выбрав препараты из группы: средства, влияющие на функцию органов пищеварения

Средства для лечения язвенной болезни		
Нейтрализуют соляную кислоту	**Понижают секрецию желудочного сока**	**Способствуют эрадикации *Helicobacter pylori***
Средства, регулирующие моторику		
Усиливают моторику	**Угнетают моторику**	***Противорвотные средства***

Задание 2. Выпишите в рецептах:
1. Антацидное средство для купирования болевого синдрома при язвенной болезни желудка.
2. Вяжущее средство при язвенной болезни желудка.
3. Гастропротективное средство для лечения язвенной болезни желудка.
4. Противогистаминное средство для лечения гиперацидного гастрита и язвенной болезни желудка.
5. Слабительное средство при остром отравлении.
6. Слабительное средство при энтероколите.
7. Средство для купирования рвоты.
8. Средство для профилактики обострения язвенной болезни желудка.
9. Средство заместительной терапии, содержащее фермент желудочного сока.
10. Средство при анацидном гастрите.
11. Средство при атонии кишечника.
12. Средство при гиперацидном гастрите, нейтрализующее соляную кислоту.
13. Средство при спастической боли в кишечнике.
14. Средство при хроническом запоре.
15. Холиноблокирующее средство для лечения гиперацидного гастрита и язвенной болезни желудка.

Приложение 16

Практическое занятие №14
Определение фармакологического эффекта и показания к применению средств, влияющих на систему крови. Выполнение заданий по рецептуре

Задание 1. Заполните таблицу, выбрав препараты из группы: средства, влияющие на систему крови.

Фармакологическая группа	**Препараты**	**Показания к применению**
I. Средства, применяемые при кровотечениях (гемостатики)		
I. Средства, применяемые при		

тромбозах и для их профилактики		
Средства, стимулирующие эритропоэз		
Средства, угнетающие эритропоэз		

Задание 2. Выпишите в рецептах:

1. Варфарин в таблетках.
2. Гепарин во флаконах.
3. Алтеплазу лиофилизированный порошок для инфузий по 50 мг.

Приложение 17

Практическое занятие №15

Заполнение таблицы: «Сравнительная характеристика средств, влияющих на мускулатуру матки»

Задание 1. Заполните таблицу, выбрав препараты из группы: средства, влияющие на мускулатуру матки.

Средства, влияющие на миометрий	**Препараты**	**Показания к применению**
I. Усиливающие ритмические сокращения матки		
I. Повышающие тонус миометрия		
Ослабляющие сокращения матки (токолитики)		

Приложение 18

Практическое занятие №16

Описание средств, влияющих на иммунитет и их сравнительная характеристика

Выполнение заданий по рецептуре

Задание 1. Заполните таблицу, выбрав препараты из группы средства, влияющие на иммунитет.

Фармакологическая группа	**Препараты**	**Показания к применению**
I. Иммуностимуляторы		
I. Иммунодепрессанты		
Иммуномодуляторы		

Задание 2. Выпишите в рецептах:

1. Adrenalini hydrochloridum - 0,1% р-р в амп. по 1 мл

2. Euphyllinum - 2,4 % р-р в амп. по 10 мл

3. Dimedrolum - 0,05 в табл., 1% р-р в амп. по 1 мл

4. Diprazinum - 0,025 в табл.

5. Loratadinum - 0,01 в табл.

6. Cromalin-natrium - 0,02 в капс. (порошок для ингаляций)

7. Ketotifenum - 0,001 в табл.

8. Prednisolonum - 0,005 в табл., 3% р-р в амп. по 1 мл

Приложение 19

Итоговая контрольная работа
по всему курсу дисциплины «ФАРМАКОЛОГИЯ»

Задание 1. Выбрать правильный ответ:

1. Назовите твердые лекарственные формы:
а) таблетки б) мази в) пасты г) растворы

2. Порошок для нанесения на кожу должен быть:
а) мелкий. б) средний. в) крупный. г) мельчайший.

3. При выписывании драже лекарственная форма пишется:
а) в начале рецепта. б) после обозначения дозы. в) в указаниях фармацевту. г) сигнатуре.

4. При выписывании дозированных таблеток лекарственную форму указывают:
а) в начале рецепта. б) после обозначения дозы. в) в указаниях фармацевту. г) сигнатуре.

5. При выписывании капсул лекарственную форму указывают:
а) в начале рецепта. б) после обозначения дозы. в) в указаниях фармацевту. г) сигнатуре.

6. Назовите жидкие лекарственные формы:
а) суппозитории б) капли в) таблетки г) драже

7. % концентрация раствора показывает количество лекарственного средства в
а) 100 мл растворителя. б) 100 мл раствора. в) 100г растворителя г) 100г раствора.

8. Взвесь нерастворимого вещества в масле или воде называется:
а) эмульсия. б) суспензия. в) слизь. г) линимент.

9. Внутривенно можно вводить:
а) водные растворы б) эмульсии. в) суспензии. г) настойки.

10. Назовите мягкие лекарственные формы:
а) капсулы б) мази в) эмульсии г) суспензии

11. Назовите инъекционные лекарственные формы:
а) мази б) суппозитории в) ампулы г) драже

12. Твердая при комнатной температуре и плавится при температуре тела:
а) мазь б) паста в) свеча г) линимент

13. Путь лекартсвенного средства:
а) фармакодинамика б) фармакокинетика в) хронофармакология г) фармакопея

14. Совокупность эффектов лекарственных средств и механизмы их действия изучает:
а) фармакодинамика б) фармакокинетика в) хронофармакология г) фармакопея

15. Энтеральные пути введения:
а) ректальный б) подкожный в) внутривенный г) ингаляционный

16. Парентеральные пути введения:
а) пероральный б) сублингвальный в) подкожный г) ректальный

17. Непреодолимое стремление к приему лекарственного средства:
а) привыкание б) пристрастие в) синергизм г) антагонизм

18. Действие лекарства после всасывания называется:
а) местное б) резорбтивное в) рефлекторное г) побочное

19. Отрицательное действие лекарства на организм называется:
а) местное б) резорбтивное в) рефлекторное г) побочное

20. Доза лекарственного средства, используемая для лечения:
а) минимальная б) средняя терапевтическая в) токсическая г) летальная

21. Доза лекарственного вещества, вызывающая смерть:
а) минимальная б) средняя терапевтическая в) токсическая г) летальная

22. Синдром, который возникает при внезапном прекращении приема препарата после егодлительного применения:
а) синдром отмены б) кумуляция в) синдром абстиненции г) антагонизм

23. Совокупность действия нескольких лекарств в организме:
а) полипрагмазия б) кумуляция в) синдром абстиненции г) антагонизм

24. Антисептики воздействуют на микроорганизмы:
а) на коже и слизистых в) на предметах ухода за больными
б) на инструментарии г) в тканях человека

25. К группе галогенов относится:
а) перманганат калия б) спиртовой раствор иода в) борная кислота г) фурацилин

26. К группе красителей относится:
а) хлорамин б) нитрат серебра в) бриллиантовый зеленый г) ихтиол
27. Спирт этиловый для обработки кожи используют в концентрации:
а) 70% б) 40% в) 10% г) 5%
28. Для обработки гнойных ран можно использовать:
а) перекись водорода б) борная кислота в) раствор аммиака г) деготь березовый
29. Фурацилин относится к антисептикам группы:
а) галогены б) красители в) нитрофураны г) детергенты
30. Детергенты:
а) денатурируют белки в) смывают микробы с поверхности
б) окисляют вещества г) обезвоживают белки
31. Антибиотики воздействуют на возбудителя:
а) на коже и слизистых в) на предметах ухода за больными
б) на инструментарии г) в тканях человека
32. Бактерицидное действие оказывают:
а) пенициллины, цефалоспорины б) тетрациклины в) макролиды г) левомицетин
33. Препарат пенициллинов широкого спектра действия:
а) бензилпенициллин б) бициллин 1 в) феноксиметилпенициллин г) ампициллин
34. Препарат пенициллинов длительного действия:
а) бензилпенициллин б) бициллин 1 в) феноксиметилпенициллин г) ампициллин
35. Препарат пенициллинов устойчивый к пенициллиназе:
а) оксациллин б) бициллин-1 в) феноксиметилпенициллин г) ампициллин
36. Г группе цефалоспоринов относятся:
а) тетрациклин б) доксициклин в) ампициллин г) цефазолин
37. К тетрациклинам длительного действия относятся:
а) тетрациклин б) доксициклин в) ампициллин г) цефазолин
38. Азитромицин относится к группе:
а) пенициллинов б) макролидов в) цефалоспоринов г) фторхинолонов
39.Поражают печень, кости и зубы:
а) тетрациклины б) макролиды в) аминогликозиды г) сульфаниламиды
40. Ото- и нефротоксичностью обладают:
а) пенициллины б) макролиды в) аминогликозиды г) сульфаниламиды
41. Комбинированный сульфаниламид:
а) стрептоцид б) уросульфан в) фталазол г) бисептол
42. Сульфаниламидное средство в виде глазных капель:
а) сульфацил-натрий б) стрептоцид в) бисептол г) сульфадиметоксин
43. Бактерицидный тип действия имеет сульфаниламид:
а) бисептол б) сульфален в) сульфадимезин г) фталазол
44. Фуразолидон применяется при:
а) инфекции мочевого пузыря в) при пневмонии
б) при инфекции желчного пузыря г) при кишечных инфекциях
45. Фурадонин применяется при:
а) инфекции мочевого пузыря в) при пневмонии
б) при инфекции желчного пузыря г) при кишечных инфекциях
46. Для лечения инфекций мочевых путей применяют:
а) нитроксолин б) атропин в) супрастин г) фталазол
47. К противотуберкулезными средствам относится:
а) изониазид б) метронидазол в) ремантадин г) вермокс
48. К противопротозойным средствам относится:
а) изониазид б) метронидазол в) ремантадин г) вермокс
49. К противоглистным средствам относится:
а) изониазид б) метронидазол в) ремантадин г) вермокс
50. К препаратам местных анестетиков относится:
а) новокаин б) слизь крахмала в) активированный уголь г) валидол
51. Местный анестетик, не нерастворимый в воде:
а) новокаин б) анестезин в) лидокаин г) ультракаин
52. Местный анестетик, оказывает противоаритмичое действие:

а) новокаин б) анестезин в) лидокаин г) ультракаин
53. Местный анестетик, оказывает гипотензивное действия
а) новокаин б) анестезин в) лидокаин г) ультракаин
54. К группе адсорбирующих средств относится:
а) валидол б) активированный уголь в) новокаин г) альмагель
55. Оказывает и адсобирующее и обволакивающее действие:
а) валидол б) активированный уголь в) новокаин г) альмагель
56. Действие аммиака на дыхание:
а) местное б) резорбтивное в) рефлекторное г) побочное
57. Валидол применяется:
а) при приступе стенокардии в) при глаукоме
б) при гипертонической болезни г) при бронхиальной астме
58. Раствор аммиака применяется:
а) при приступе стенокардии в) при обмороке
б) при гипертонической болезни г) при бронхиальной астме
59. Возбждают м-холинорецепторы:
а) м-холиноблокаторы в) антихолинэстеразные средства
б) м-холиномиметики г) ганглиоблокаторы
60. К группе м-холиноблокаторов относится:
а) прозерин б) пилокарпин в) адреналин г) атропин
61. К группе н-холиноблокаторов относится:
а) прозерин б) пилокарпин в) цититон г) атропин
62. Антихолинэстеразные средства применяются при:
а) миастении б) гипертонических кризах в) осмотре глазного дна г) спазмах кишечника
63. Препараты красавки применяются при:
а) миастении б) гипертонических кризах в) осмотре глазного дна г) спазмах кишечника
64. Противопоказания к применению атропина:
а) миастении б) глаукома в) болезнь Паркинсона г) осмотр глазного дна
65. Понижает артериальное давление:
а) адреналин б) анаприлин в) атропин г) препараты красавки
66. М-холиноблокатор со спазмолитическм действием:
а) атропин б) препараты красавки в) платифиллин г) метацин
67. А-адреномиметик, при насморке:
а) атропин б) перекись водорода в) галазолин г) калия перманганат
68. При приступе бронхиальной астмы назначают в2-адреномиметик:
а) адреналин б) мезатон в) сальбутамол г) анаприлин
69. Адреналин применяется при:
а) гипертонии б) коллапсе в) спазмах кишечника г) головой боли
70. Группа препаратов, применяемых при стенокардии, гипертонии и аритмии:
а) м-холиноблокаторы в) в-адреноблокаторы
б) антихолинэстеразные средства г) симпатолитики
71. Побочное действие в-адреноблокаторов:
а) нефротоксичность б) гепатотоксичность в) дисбактериоз г) бронхоспазм
72. Ингибиторы АПФ- это:
а) эналаприл б) дилтиазем в) лабетолол г) клофелин
73. К средствам ингаляционного наркоза относят:
а) оксибутират натрия б) эфир для наркоза в) гексенал г) тиопентал-натрий
74. К средствам неингаляционного наркоза относят:
а) фторотан б) эфир для наркоза в) гексенал г) закись азота
75.Фармакологические эффекты наркотических анальгетиков:
а) обезболивающий б) жаропонижающий в) противовоспалительный г) гипотензивный
76. Наркотические анальгетики вызывают:
а) пристрастие б) кумуляцию в) синергизм г) антагонизм
77. Наркотические анальгетики применяют:
а) при головной боли в) при суставной боли
б) при зубной боли г) при злокачественных опухолях
78. К наркотическим анальгетикам относится:

а) анальгин б) ацетилсалициловая кислота в) морфин г) парацетамол
79. К наркотическим анальгетикам со спазмолитическим действием:
а) анальгин б) промедол в) морфин г) парацетамол
80. Наркотический анальгетик для нейролептанельгезии:
а) анальгин б) промедол в) морфин г) фентанил
81. Ненаркотические анальгетики:
а) парацетамол б) морфин в) промедол г) фентанил
82. Ненаркотические анальгетики применяются:
а) при головной боли, лихорадке в) при злокачественных опухолях
б) при болях во время операции г) при травмах
83. Побочное действие ацетилсалициловой кислоты:
а) головная боль в) изъязвление слизистой ЖКТ (ульцерогенное действие)
б) снижение артериального давления г) сонливость
84. Нестероидные противовоспалительные средства назначают:
а) воспалении суставов б) гипертонии в) аритмии г) судорогах
85. Анальгетик-антипиретик в ампулах:
а) анальгин б) ибупрофен в) индометацин г) парацетамол
86. Нестероидное противовоспалительное средство в ампулах:
а) анальгин б) диклофенак-натрий в) индометацин г) парацетамол
87. Фармакологические эффекты нейролептиков:
а) устраняют бред и галлюцинации в) оказывают обезболивающее действие
б) оказывают спазмолитическое действие г) повышают уровень сахара в крови
88. Фармакологические эффекты транквилизаторов:
а) устраняют чувство страха, тревоги, напряжения в) оказывают обезболивающее действие
б) повышают артериальное давление г) повышают уровень сахара в крови
89. Средства, повышающие умственную и физическую работоспособность:
а) нейролептики б) антидепрессанты в) психостимуляторы г) анальгетики
90. Повышает артериальное давление:
а) кордиамин б) лобелин в) атропин г) анаприлин
91. Оказывает антидепрессивное действие:
а) амитриптилин б) лобелин в) атропин г) анаприлин
92. К группе нейролептиков относится:
а) аминазин б) феназепам в) амитриптилин г) кордиамин
93. К группе транквилизаторов относится:
а) аминазин б) феназепам в) амитриптилин г) кордиамин
94. К группе психомоторных психостимуляторов относится:
а) аминазин б) феназепам в) кофеин г) кордиамин
95. К группе ноотропных психостимуляторов относится:
а) пирацетам б) феназепам в) амитриптилин г) корвалол
96. К группе аналептиков относится:
а) аминазин б) феназепам в) амитриптилин г) кордиамин
97. Противокашлевое средство, обладающее наркотическим действием:
а) коделак б) стоптуссин в) либексин г) бронхолитин
98. Противокашлевое средство, необладающее наркотическим действием:
а) коделак б) терпинкод в) либексин г) кодеина фосфат
99. Отхаркивающим муколитическм действием обладает:
а) кодеин б) либексин в) бромгексин г) эуфилли
100. Отхаркивающим секретолитическим действием действием обладает:
а) коделак б) либексин в) бромгексин г) настой травы термопсиса
101. Препараты группы бронхолитиков:
а) расширяют бронхи в) оказывают отхаркивающее действие
б) оказывают противокашлевое действие г) возбуждают дыхание
102. К группе бронхолитиков относится:
а) калия иодид б) натрия гидрокарбонат в) эуфиллин г) бромгексин
103. Для внутривенного введения эуфиллин растворяют в:
а) 0.5% растворе новокаина в) воде для инъекций

б) физиологическом растворе г) 0.25% растворе новокаина

104. Фармакологические свойства сердечных гликозидов:

а) усиливают сокращения миокарда в) расширяют сосуды сердца

б) оказывают противоаллергическое действие г) оказывают обезболивающее действие

105. Сердечные гликозиды, применяемые при острой сердечной недостаточности:

а) дигитоксин б) настойка ландыша в) коргликон г) препараты адониса

106. Сердечные гликозиды, применяемые при хронической сердечной недостаточности:

а) дигоксин б) строфантин в) коргликон г) клофелин

107. Антидот при отравлении сердечными гликозидами:

а) бемегрид б) унитиол в) налорфин г) атропин

108. Новокаинамид относится к:

а) сердечным гликозидам в) антиангинальным средствам

б) противоаритмическим средствам г) гипотензивным средствам

109. Для купирования приступа стенокардии применяется:

а) строфантин б) клофелин в) нитроглицерин г) верапамил

110. Нитроглицерин применяется:

а) внутрь б) сублингвально в) внутримышечно г) ректально

111. Эффект действия нитроглицерина наступает (в минутах):

а) 1-2 б) 10-15 в) 15-20 г) 30-45

112. Побочное действие нитроглицерина:

а) расширение коронарных артерий в) тошнота, рвота

б) понижение АД, головная боль г) сухость во рту

113. Антагонисты ионов кальция – это:

а) нитроглицерин б) верапамил в) аптоприл г) пентоксифиллин

114. Для лечения гипертонической болезни применяют:

а) диуретики, ингибиторы АПФ, антагонисты кальция, в-адреноблокаторы

б) антибиотики, отхаркивающие средства, муколитики

в) глюкокортикостероиды, анальгетики

г) метилксантины, в-адреномиметики, стабилизаторы тучных клеток

115. К мощным диуретикам короткого действия относится:

а) гипотиазид б) индапамид в) фуросемид г) верошпирон

116. К калийберегающим диуретикам относится:

а) гипотиазид б) индапамид в) фуросемид г) верошпирон

117. Правило применения диуретиков:

а) утром б) 3 раза в день в) на ночь г) в любое время

118. К антацидным средствам относится:

а) атропин б) платифиллин в) ранитидин г) альмагель

119. К Н2-гистаминоблокаторам средствам относится:

а) атропин б) платифиллин в) ранитидин г) альмагель

120. К ингибиторам протонного насоса средствам относится:

а) атропин б) омепразол в) ранитидин г) альмагель

121. Оказывает обезболивающее и антацидное действие:

а) фестал б) аллохол в) альмагель А г) ранитидин

122. Препараты висмута окрашивают стул в цвет:

а) черный б) белый в) розовый г) голубой

123. Образует в желудке коллоидную массу:

а) денол б) викаин в) викалин г) сукральфат

124. Образует в желудке вязкую пасту, прилипающую к язве:

а) денол б) викаин в) викалин г) сукральфат

125. Назовите холеретик:

а) ранитидин б) аллохол в) магния сульфат г) карсил

126. Назовите холекинетик:

а) ранитидин б) аллохол в) магния сульфат г) карсил

127. Назовите холеспазмолитик:

а) платифиллина гидротартрат б) аллохол в) касторовое масло г) карсил

128. Назовите гепатопротектор:

а) платифиллина гидротартрат б) аллохол в) касторовое масло г) карсил

129. При хронических запорах назначают слабительное:
а) касторовое масло б) бисакодил в) магния сульфат г) натрия сульфат
130. Средство заместительной терапии при недостаточной секреции поджелудочной железы:
а) фестал б) абомин в) ацидин-пепсин г) аллохол
131. Фестал назначается:
а) за час до еды б) во время еды в) через час после еды г) на ночь
132. Противорвотным действие обладает:
а) фестал б) церукал в) аллохл г) бисакодил
133. Повышает аппетит:
а) фепранон б) настойка полыни в) фамотидин г) панзинорм
134. Стимулирует эритропоэз:
а) мелилурацил б) ферроплекс в) викасол г) аминокапроновая кислота
135. Стимулирует лейкопоэз:
а) мелилурацил б) ферроплекс в) викасол г) аминокапроновая кислоту
136. Антиоагулянт прямого действия:
а) гепарин б) неодикумарин в) стрептокиназа г) викасол
137. Антикоагулянт непрямого действия:
а) гепарин б) неодикумарин в) стрептокиназа г) викасол
138. Гепарин нельзя можно вводить:
а) подкожно б) внутримышечно в) внутривенно г) внутрь
139. Неодикумарин можно вводить:
а) подкожно б) внутримышечно в) внутривенно г) внутрь
140.Кальция хлорид вводится только:
а) подкожно б) внутримышечно в) внутривенно г) ингаляционно
141. Признак передозировки гепарина:
а) тромбоз кровеносных сосудов б) гипертоническая болезнь в) кровотечение г) привыкание
142. Дезинтоксикационное средство – это:
а) аминокапроновая кислота б) фибринолизин в) реополиглюкин г) фибриноген
143. При недостаточной функции щитовидной железы применяют:
а) Л-тироксин 100 б) мерказолил в) преднизолон г) окситоцин
144. При избыточной функции щитовидной железы используют:
а) Л-тироксин 100 б) мерказолил в) преднизолон г) окситоцин
145. При диабетической коме применяют инсулин действия:
а) короткого б) среднего в) длительного г) сверхдлительного
146. Осложнение при передозировке инсулина:
а) поражение почек б) тошнота, рвота в) гипогликемия г) поражение печени
147. Противовоспалительное, противоаллергическое и противошоковое действие оказывают:
а) половые гормоны в) глюкокортикостероидные гормоны
б) гормоны щитовидной железы г) гормоны поджелудочной железы
148. Глюкокортикостероиды применяются:
а) при язвенной болзни, б) всех видах шока в) гипертонии г) гипотонии
149. К глюкокортикостероидным гормонам относится:
а) мерказолил б) преднизолон в) инсулин г) синестрол
150. Побочное действие глюкокортикостероидов:
а) стероидный диабет б) гипотония в) гипогликемия г) угнетение ЦНС
151. Для усиления родовой деятельности применяют гормон задней доли гипофиза:
а) окситоцин б) метиэргометрин в) сальбутамол г) партусистен
152. Препарат эстрогенных гормонов – это:
а) прогестерон б) синестрол в) димедрол г) дибазол
153. Препарат гестагенных гормонов – это:
а) ретаболил б) баралгин в) синестрол г) прогестерон
154. Противоаллергическим действием обладают:
а) антигистаминные средства б) половые гормоны в) м-холиноблокаторы г) в-адреноблокаторы
155. К антигистаминным средствам относится:

а) ацетилсалициловая кислота б) баралгин в) димедрол г) дибазол
156. Антигистаминные средства применяются при:
а) головной боли в) расстройствах пищеварения
б) аллергических реакциях г) артериальной гипертензии
157. Побочное действие димедрола:
а) бессонница б) повышение артериального давления в) бронхоспазм г) сонливость
158. Стабилизаторы тучных клеток:
а) супрастин б) кетотифен в) тавегил г) адреналин
159. Стабилизаторы тучных клеток применяются
а) при анафилактическом шоке в) для профилактики приступов астмы
б) для купировния приступа астмы г) при головной боли
160. Общие показания к применению витаминных препаратов:
а) гипервитаминоз в) отеки
б) гиповитаминоз г) заболевания органов желудочно-кишечного тракта
161. Латинское название витамина В6:
а) рибофлавин б) приридоксин в) ретинол ацетат г) викасол
162. Латинское название витамина А:
а) рибофлавин б) приридоксин в) ретинол ацетат г) викасол
163. Латинское название витамина В2:
а) рибофлавин б) приридоксин в) ретинол ацетат г) викасол
164. Латинское название витамина синтетического аналога витамина К:
а) рибофлавин б) приридоксин в) ретинол ацетат г) викасол
165. Заболевание, которое развивается при недостатке аскорбиновой кислоты:
а) цинга б) рахит в) пеллагра г) бери-бери
166. Заболевание, которое развивается при недостатке витамина Д:
а) цинга б) рахит в) пеллагра г) бери-бери
167. Заболевание, которое развивается при недостатке витамина В12:
а) цинга б) рахит в) анемия г) бери-бери
168. Для профилактики инфекционных заболеваний применяют:
а) аскорбиновую кислоту б) викасол в) эргокальциферол г) цианокобаламин
169. Основное побочное действие тиамина:
а) аллергические реакции б) головная боль в) тошнота, рвота г) отеки
170. К естественным методам удаления яда относится:
а) ИВЛ б) гемадиализ в) гемасорбция г) форсированный диурез
171. При отравлении для удаления не всосавшегося яда применяют:
а) промывание желудка, активированный уголь, солевое слабительное
б) мочегонные средства
в) антидоты
г) функциональные антагонисты
172. При отравлении для удаления всосавшегося яда применяют:
а) промывание желудка, активированный уголь, солевое слабительное
б) метод форсированного диуреза
в) антидоты
г) функциональные антагонисты
173. Для восстановления функций организма применяют:
а) промывание желудка, активированный уголь, солевое слабительное
б) мочегонные средства
в) антидоты
г) функциональные антагонисты
174. Антидот при отравлении сердечными гликозидами:
а) налорфин б) унитиол в) атропин г) бемегрид
175. тяжелая аллергическая реакция:
а) крапивница б) сенная лихорадка в) отек Квинке г) анафилактический шок
176. Для лечения анафилактического шока применяют:
а) адреналин, преднизолон в) дибазол, папаверин
б) атропин, викасол г) нитроглицерин, корвалол
177. Основной путь введения препаратов для купирования приступа астмы:

а) внутримышечно б) внутрь в) ингаляционно г) сублингвально
178. Эуфиллин при приступе астмы вводится:
а) внутрь б) ингаляционно в) внутривенно г) подкожно
179. Сальбутамол при приступе астмы вводится:
а) внутрь б) ингаляционно в) внутривенно г) подкожно
180. Профилактика побочного действия карманных ингаляторов:
а) тщательно прополоскать рот б) запить соком в) выпить немного воды
г) принимать после еды
181. Для купирования гипертонического криза сублингвально применяют:
а) каптоприл б) дибазол в) димедрол г) коргликон
182. Капроприл относится к фармакологической группе:
а) ингибиторы АПФ в) блокаторы кациевых каналов
б) б-адреноблокаторы г) гипотнзивное средство центрального действия
183. Для купирования гипертонического криза сублингвально применяют блокатор кальциевыхканалов:
а) дибазол б) коринфар в) димедрол г) коргликон
184. Для купирования гипертонического криза сублингвально применяют гипотензивноесредство:
а) дибазол б) димедрол в) димедрол г) клофелин
185. Для купирования гипертонического криза инъекционно применяют:
а) строфантин б) сульфат магния в) коринфар г) коргликон
186. Для купирования гипертонического криза инъекционно применяют:
а) лазикс б) строфантин в) коринфар г) коргликон
187. Изотонический раствор глюкозы:
а) 5% б) 10% в) 20% г) 40%
188. Неотложная помощь при гипогликемической коме:
а) димедрол б) глюкоза в) преднизолон г) нитроглицерин
189. Неотложная помощь при гипергликемической коме:
а) инсулин б) глюкоза в) преднизолон г) нитроглицерин
190. Усиление действия лекарств при совместном применении называется:
а) привыкание б) пристрастие в) синергизм г) антагонизм
191. Ослабление действия лекарств при совместном применении называется:
а) привыкание б) пристрастие в) синергизм г) антагонизм
192. При резкой отмене в-адреноблокаторов наблюдается:
а) приступ стенокардии б) гипертонический криз в) обострение язвы желудка г) коллапс
193. При резкой отмене клофелина наблюдается:
а) приступ стенокардии б) гипертонический криз в) обострение язвы желудка г) коллапс
194. При резкой отмене ранитидина наблюдается:
а) приступ стенокардии б) гипертонический криз в) обострение язвы желудка г) коллапс
195. Побочное действие, связанное с уродством плода:
а) токсическое б) тератогенное в) побочное г) косвенное
196. Орган, в котором осуществляется биотрансформация лекарств:
а) почки б) желудок в) печень г) кишечник
197. доза лекарств для пожилого человек должна быть:
а) уменьшена на 10% б) уменьшена на 50% в) увеличена на 10% г) увеличена на 50%
198.Вид лечения, направленный на устранение причины заболевания:
а) заместительная б) этиотропная в) симптоматическая г) патогенетическая
199.Вид лечения, направленный на устранение симптомов заболевания:
а) заместительная б) этиотропная в) симптоматическая г) патогенетическая
200.Вид лечения, направленный на устранение механизма развития болезни:
а) заместительная б) этиотропная в) симптоматическая г) патогенетическая

Задание 2.Выписать рецепт на лекарственный препарат из перечня.

Перечень
лекарственных препаратов, обязательных для выписывания

1	Procaini hydrochloridum	2% р-р в амп. по 10 мл
2	Procaini hydrochloridum	0,25% р-р в общей склянке

3	Lidocaini hydrochloridum	1% р-р в амп. по 10 мл
4	Tanninum	3% р-р для наружного применения
5	Carbo activatus	в порошке и по 0,5 в табл.
6	Neostigmini methylsulfas	0,015 в табл., 0,05% р-р в амп. по 1 мл
7	Pilocarpini hydrochloridum	1% р-р для наружного применения, глазные пленки
8	Atropini sulfas	0,1% р-р в амп. по 1 мл., 1% р-р для наружного применения
9	Azamethonii bromidum	5% р-р в амп по 1 мл
10	Epinephrini hydrochloridum	0,1% р-р в амп. по 1 мл
11	Salbutamolum	аэрозоль ингаляционный дозированный в баллоне 10 мл
12	Propranololum	0,04 в табл.
13	Halothanum*	во флаконах по 50 мл
14	Ketamini hydrochloridum*	5% р-р в амп. по 10 мл
15	Phenobarbitalum	0,1 в табл.
16	Nitrazepamum	0,01 в табл.
17	Acidum valproicum	0,3 в табл.
18	Levodopa	0,5 в табл.
19	Spiritus aethylicus*	концентрацию и количество выбрать самостоятельно в зависимости от цели применения
20	Tinctura Valerianae	30 мл во флак.
21	Diazepamum	0,005 в табл., 0,5% р-р в амп. по 2 мл
22	Chlorpromazini hydrochloridum	2,5% р-р в амп. по 1 мл
23	Amitriptylinum	0,025 в табл.
24	Piracetamum	1,2 в табл.
25	Mesocarbum	0,005 в табл.
26	Coffeinum-natrii benzoas	0,2 втабл.
27	Morphini hydrochloridum	1% р-р в амп. по 1 мл
28	Codeinum	0,015 в табл.
29	Buprenorphinum	0,03% р-р в амп. по 1 мл
30	Tramadolum	0,1 в рект. суппозиториях
31	Acidum acethylsalicylicum	0,5 в табл.
32	Metamizolum-natrium	50% р-р в амп. по 1 мл
33	Nimesulidum	по 0,1 в табл.
34	Diclofenac-natrium	0,025 в табл., 2,5% р-р в амп. по 3 мл
35	Prednisolonum	0,005 в табл., 3% р-р в амп. по 1 мл
36	Beclomethasonum	аэрозоль ингаляционный дозированный
37	Actrapidum	во флаконах по 10 мл (400 ЕД)
38	Gliclazidum	по 0,08 в табл.
39	Levothyroxinum	0,0001 в табл.
40	Thiamazolum	0,005 в табл.
41	Tri-regolum	21 табл.
42	Oxytocinum	в амп. по 1 мл (5 ЕД)
43	Thiamini bromidum	3% р-р в амп. по 1 мл
44	Cyanocobalaminum	0,05% р-р в амп. по 1 мл
45	Acidum ascorbinicum	5% р-р в амп. по 1 мл
46	Retinoli acetas	3300 МЕ в капс.
47	Ergocalciferolum	0,0625% масл. р-р во флаконе 5 мл
48	Vicasolum	1% р-р в амп. по 1 мл
49	Ketotifenum	0,001 в табл.
50	Diphenhydraminum	0,05 в табл., 1% р-р в амп. по 1 мл
51	Loratadinum	0,01 в табл.
52	Bromhexinum	0,008 в табл.
53	Acidum cromoglicicum	аэрозоль ингаляционный дозированный в баллонах по 15 мл
54	Aminophyllinum	2,4% р-р в амп. по 10 мл

55	Prenoxdiazinum	0,1 втабл.
56	Metoclopramidum	0,01 в табл.
57	Omeprazolum	по 0,02 в капс.
58	Almagelum	170 мл
59	Allocholum	в табл.
60	Essentialum	в капс.
61	Mezym forte	в табл.
62	Bisacodylum	0,005 в табл.
63	Drotaverinum	0,04 в табл., 2% р-р в амп. по 2 мл
64	Loperamidum	0,002 в капс.
65	Acidum acethylsalicylicum	0,1 в табл.
66	Warfarinum	0,0025 в табл.
67	Vikasolum	1% р-р в амп. по 1 мл.
68	Maltoferum	в табл.
69	Heparinum	5 мл (25000 ЕД) во флак.
70	Nitroglycerinum	0,0005 в табл.
71	Isosorbidi mononitras	0,04 в табл.
72	Amlodipinum	0,01 в табл.
73	Lovastatinum	0,04 в табл.
74	Enalaprilum	0,005 в табл.
75	Hydrochlorothiazidum	0,025 в табл.
76	Digoxinum	0,00025 в табл., 0,025% р-р в амп. по 1мл
77	Furosemidum	1% р-р в амп. по 2 мл
78	Lidocaini hydrochloridum	10% р-р в амп. по 2 мл
79	Amiodaronum	0,2 в табл.
80	Pentoxifyllinum	0,4 в табл., 2% р-р в амп. по 5 мл
81	Diosminum	0,5 в табл.
82	Nicethamidum	15 мл во фл. для приема внутрь
83	Chlorhexidinum	0,5% спиртовый р-р и 0,05% водный раствор
84	Povidonum-iodinum	10% раствор - 30 мл
85	Flores Chamomillae	100,0 с целью приготовления настоя для полоскания горла
86	Phenoxymethylpenicillinum	0,25 в табл.
87	Oxacillinum	0,25 в табл.
88	Amoxiclavum	0,625 в табл.
89	Ceftazidimum	1,0 во флак.
90	Erythromycinum	0,25 в табл. и в глазной мази
91	Azithromycinum	0,25 в капс.
92	Amicacinisulfas	0,5 во флак.
93	Doxycyclini hydrochloridum	0,1 в капс.
94	Ofloxacinum	0,2 в табл., 0,2% р-р во флак. по 100 мл
95	Nifuroxazidum	0,2 в капс.
96	Nitroxolinum	0,05 в табл.
97	Co-trimoxazolum	0,48 в табл.
98	Nystatinum	500 000 ЕД в вагинальных суппозит.
99	Fluconazolum	0,15 в табл
100	Isoniazidum	0,3 в табл.
101	Rifampicinum	0,15 в капс.
102	Reaferonum	1 000 000 МЕ в амп.
103	Mebendazolum	0,1 в табл.
104	Aciclovirum	0,2 в табл., 5% крем
105	Metronidazolum	0,25 в табл., 0,5% р-р во флак. по 100 мл
106	Praziquantelum	0,6 в табл.

Приложение 20

Программа проведения промежуточной аттестации
по ОП.07 Фармакология в форме экзамена

1. Общие положения

Целью промежуточной аттестации по дисциплине ОП.07 Фармакология является оценка степени соответствия качеству образования студентов требованиям ФГОС СПО.

Процедура промежуточной аттестации по дисциплине ОП.07 Фармакология разрабатывается академией самостоятельно и доводится до сведения обучающихся в течение первых двух месяцев от начала обучения. Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена.

Для проведения промежуточной аттестации обучающихся преподавателем созданы фонды оценочных средств.

Содержание материалов промежуточной аттестации по дисциплине ОП.07 Фармакология отвечает требованиям ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 11.08.2014 № 969.

Результаты экзамена обучающихся фиксируются оценками. Оценка – это результат процесса оценивания, условно-формальное (знаковое), количественное выражение оценки учебных достижений, обучающихся в цифрах, буквах или иным образом.

Оценка качества подготовки обучающихся и выпускников осуществляется в двух основных направлениях:

- оценка уровня освоения программно-учебного материала;
- оценка компетенций обучающихся.

Уровень освоения программно-учебного материала в академии фиксируются следующими оценками: «5» (отлично), «4» (хорошо), «3» (удовлетворительно), «2» (неудовлетворительно), «1» (плохо), «зачтено», «не зачтено». Допускается сокращение слов: «отл.», «хор.», «удовл.», «неудовл.».

Оценка «5» ставится в случае, если обучающийся исчерпывающе знает весь программно-учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах и письменных работах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.

Оценка «4» ставится, если обучающийся знает весь требуемый программой учебный материал, хорошо понимает, и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок. В письменных работах допускает только незначительные ошибки.

Оценка «3» ставится, если обучающийся знает основной программно-учебный материал. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи. В письменных работах делает ошибки.

Оценка «2» ставится в случае, когда у обучающегося обнаруживается незнание большой части программного материала, отвечает, как правило, лишь при помощи наводящих вопросов преподавателя, неуверенно. В письменных работах допускает частые и грубые ошибки.

Оценка «1» ставится в случае, когда у обучающегося обнаруживается полное незнание проходимого программно-учебного материала.

Для оценки компетенций, обучающихся используется дихотомическая система:

0 – оценка отрицательная, компетенция не освоена,

1 – оценка положительная, компетенция освоена.

Сформированность общих компетенций при проведении экзамена по дисциплине ОП.07 Фармакология проверяется путем наблюдения.

Экзамен по дисциплине ОП.07 Фармакология проводится непосредственно после завершения освоения программы дисциплины.

Оценка, полученная обучающимся на экзамене, является определяющей независимо от полученных в семестре оценок текущего контроля успеваемости.

Оценки за экзамен заносятся в зачетно-экзаменационную ведомость, зачетные книжки обучающихся, журнал учета занятий.

Если студент не явился на экзамен, независимо от причины, в ведомости указывается «не аттестован».

При наличии уважительных причин, с разрешения ректора академии, которое оформляется приказом, обучающемуся может быть разрешена досрочная сдача экзамена в соответствии с утвержденным индивидуальным планом.

При наличии уважительных причин, с разрешения ректора академии, которое оформляется приказом, обучающемуся может быть продлена (перенесена на другие сроки) сдача экзамена в соответствии с утвержденным индивидуальным планом.

Обучающийся, не согласный с результатами экзамена, имеет право на пересмотр результатов на основании заявления. В этом случае приказом ректора создается комиссия для решения спорных вопросов. Решение комиссии оформляется протоколом, который доводится до сведения, обучающегося и преподавателя.

2. Порядок проведения экзамена
по дисциплине ОП.07 Фармакология

Экзамен – это форма оценки знаний, умений и практического опыта, навыков самостоятельной работы, способности применять их в решении практических задач, проверка уровня сформированности общих и профессиональных компетенций, полученных обучающимися в процессе изучения дисциплины ОП.07 Фармакология.

Расписание экзаменов утверждается ректором и доводится до сведения преподавателей и обучающихся не позднее, чем за две недели до начала экзаменов.

Экзамены проводятся в период промежуточной аттестации или в специально отведенные дни, установленные календарным учебным графиком согласно утвержденному расписанию экзаменов.

Перед экзаменом планируется проведение консультаций за счет общего числа консультационных часов на группу.

Перенос экзаменов запрещается. В исключительных случаях он возможен на основании приказа ректора академии.

Экзаменационные материалы, составленные на основе актуальных разделов и тем рабочей программы дисциплины ОП.07 Фармакология отражены в фонде оценочных средств.

К экзаменационным материалам относятся: экзаменационные вопросы, задачи, ситуации, тесты.

На основе разработанного и объявленного обучающимся перечня вопросов и практических задач, ситуаций, рекомендуемых для подготовки к экзамену, составлены экзаменационные материалы, содержание которых до обучающихся не доводится. Тестовые вопросы и практические задачи носят равноценный характер.

Количество заданий в экзаменационных билетах два.

К началу экзамена подготовлены следующие документы:

- программа промежуточной аттестации;
- экзаменационные билеты (и /или экзаменационные материалы);
- наглядные пособия, материалы справочного характера, нормативные документы и образцы, разрешенные к использованию на экзамене;
- журнал учебной группы;
- зачетно-экзаменационная ведомость;
- зачетные книжки.

Экзамен принимается, преподавателем, который вел учебные занятия по дисциплине ОП.07 Фармакология **в** экзаменуемой группе. На сдачу устного экзамена предусматривается не более одной трети академического часа на каждого обучающегося, на сдачу письменного экзамена – не более шести академических часов на учебную группу.

Оценка, полученная на экзамене, заносится преподавателем в зачетно-экзаменационную ведомость (в том числе и неудовлетворительная). В зачётную книжку неудовлетворительная оценка не выставляется. Экзаменационная оценка по учебному предмету, дисциплине, междисциплинарному курсу (модулю), практикам за данный семестр является определяющей, независимо от полученных в семестре оценок текущего контроля по учебному предмету, дисциплине, междисциплинарному курсу (модулю), практикам.

Присутствие на экзамене посторонних лиц без разрешения ректора или его заместителей не допускается.

Письменный экзамен проводится одновременно со всем составом учебной группы. Письменные работы выполняются на бумаге со штампом академии.

Обучающийся, испытывающий затруднения при подготовке к ответу по выбранному билету, имеет право на второй билет с соответствующим продлением времени на подготовку к ответу. При окончательной оценке ответа оценка снижается на один балл. Выдача третьего билета не разрешается.

С целью повышения оценки допускается повторное прохождение промежуточной аттестации, но не более чем по трем учебным предметам, дисциплинам, междисциплинарным курсам, профессиональным модулям. Для этого обучающийся пишет заявление на имя ректора, которое визируют куратор, заместитель ректора по учебной работе.

Обучающемуся, использующему в ходе экзамена неразрешенные источники и средства для получения информации (в том числе использование мобильного телефона), выставляется неудовлетворительная оценка.

В случае неявки обучающегося на экзамен, преподавателем делается в зачетно-экзаменационной ведомости отметка «не аттестован».

Хорошо успевающим обучающимся, выполнившим лабораторные, практические занятия по дисциплинам, междисциплинарным курсам текущего семестра и не имеющим задолженности по дисциплинам, междисциплинарным курсам, не выносимым на экзаменационную сессию, может быть разрешена сдача экзаменов досрочно, без освобождения обучающихся от текущих учебных занятий. Досрочная сдача разрешается только при наличии приказа ректора академии.

Академия определяет перечень наглядных пособий, материалов справочного характера, нормативных документов и различных образцов, которые разрешены к использованию на экзамене.

Результаты экзаменов (полученные оценки) сообщаются обучающимся в день сдачи устного экзамена и на следующий день после сдачи письменного экзамена.

3. Условия выполнения экзаменационных заданий

Место проведения экзамена: аудитория 110.

Максимальное время выполнения– 60 минут.

Оборудование: бумага, ручка.

Критерии оценки результатов:

100% - 90% выполненных действий - оценка «отлично»

90% – 70% - оценка «хорошо»

70% – 50% - оценка «удовлетворительно»

менее 50% - оценка «неудовлетворительно»

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации (экзамена) по учебной дисциплине ОП.07. ФАРМАКОЛОГИЯ

Задание для экзаменующегося состоит из трех этапов: тестирования, оценки практических навыков (выписывание рецептов) и решения ситуационного задания. Общее время выполнения – 60 минут. Во время выполнения задания использование интернета, сотовых телефонов, учебников и другой литературы исключается.

Всего 13 вариантов, в каждом варианте 10 тестовых заданий и две ситуационные задачи.

Инструкция

1 этап: Выполните тестовые задания. Время выполнения задания – 20 минут.

2 этап: Определите препарат и выпишите его в рецепте. Время выполнения задания – 20 минут.

3 этап: Выполните ситуационное задание. Время выполнения задания – 20 минут.

1 этап) Тестовые задания для комплексного экзамена по общепрофессиональной дисциплине Фармакология

1 этап- 120 тестовых заданий с 1 вариантом ответа

1. Какие из перечисленных лекарственных форм и растворов можно вводить в/м:

1. гипертонические р-ры
2. масляные р-ры
3. р-ры раздражающих веществ

2. Готовые лекарственные формы при хранении на посту:

1. не должны перекладываться из оригинальной упаковки
2. допускается перекладывание из одной упаковки в другую
3. хранятся независимо от пути введения

3. Лекарственные средства, используемые для местной анестезии:

1. тримекаин
2. анальгин
3. промедол
4. гексенал

4. Показание к применению активированного угля:

1. ожоги
2. местная анестезия
3. пищевые интоксикации
4. запор

5. Показание к применению вяжущих средств:

1. диарея
2. запор
3. промывание ран
4. для растирания при артритах

6. Фармакологическое действие М-холиноблокаторов:

1. понижение тонуса гладких мышц
2. повышение тонуса гладких мышц
3. брадикардия
4. сужение зрачка

7. Средство, применяемое при кишечных коликах:

1. атропин
2. прозерин
3. пилокарпин
4. ацеклидин

8. Путь введения адреналина:

1. внутрь
2. инъекционный
3. ингаляционный

9. Для лечения ринита применяют:

1.галазолин
2.анаприлин
3.норадреналин
4.изадрин

10. Показание к применению β2-адреномиметиков:

1. коллапс
2. стенокардия
3. гипотония
4. бронхиальная астма

11. Анальгетики, вызывающие лекарственную зависимость:

1. наркотические

2. ненаркотические

12. Явление, которое может иметь место при длительном применении снотворных средств:

1. привыкание
2. сенсибилизация
3. идиосинкразия
4. антагонизм

13. Показание к применению настойки валерианы:

1. повышенная нервная возбудимость
2. угнетение дыхания
3. депрессия
4. повышенная утомляемость

14. Показание к применению мезатона:

1. гипертензия
2. стенокардия
3. бронхиальная астма
4. коллапс

15. Средство, применяемое для купирования приступа бронхиальной астмы:

1. кофеин
2. сальбутамол
3. кодеин
4. цититон

16. Основное действие аналептиков:

1. возбуждают дыхательный и сосудодвигательный центры
2. седативное
3. устраняют бред и галлюцинации
4. устраняют отрицательные эмоции

17. Сердечный гликозид, применяемый при острой сердечной недостаточности:

1. дигитоксин
2. препараты горицвета
3. строфантин
4. настойка ландыша

18. Путь введения валидола:

1. внутрь
2. сублингвально
3. ингаляционно
4. местно

19. Средство для лечения гипертонической болезни:

1. эфедрин
2. анаприлин
3. преднизолон
4. адреналин

20. Основное действие горечей:

1. повышают тонус кишечника
2. понижают секрецию пищеварительных желез
3. повышают аппетит
4. понижают аппетит

21. Средство для лечения гипоацидного гастрита:

1. атропин
2. магния сульфат
3. сок желудочный
4. дезапимон

22. Средство, противопоказанное при отравлении жирорастворимыми веществами:

1. магния сульфат
2. бисакодил
3. касторовое масло
4. препараты сенны

23. Показание к применению коагулянтов:

1. кровотечения
2. тромбоз
3. переливание крови
4. инфаркт миокарда

24. Показание к применению инсулинов короткого действия:

1. несахарный диабет
2. сахарный диабет
3. гипогликемическая кома

25. Препарат, обладающий противошоковым, противоаллергическим, противовоспалительным действием:

1. преднизолон
2. морфин
3. анальгин
4. диклофенак

26. Антисептики применяются для:

1. обеззараживания кожи и слизистых
2. уничтожения микроорганизмов в окружающей среде
3. воздействия на микроорганизмы в органах и тканях
4. все перечисленное верно

27. Побочное действие антибиотиков:

1. аллергическая реакция
2. повышение АД
3. кристаллурия
4. рожистое воспаление

28. Средство для лечения туберкулеза:

1. стрептомицин
2. бициллин
3. эритромицин
4. макропен

29. Противоаллергическое средство:

1. индометацин
2. супрастин
3. фенилин
4. бутадион

30. Показания к применению изотонического раствора натрия хлорида:

1. гипертония
2. обезвоживание организма
3. отеки
4. сердечные аритмии

31. Какие из перечисленных лекарственных форм и растворов можно вводить в/в:

1. гипертонические р-ры
2. масляные р-ры
3. суспензии
4. эмульсии

32. Настойка дозируется:

1. стаканами

2. чайными ложками
3. каплями

33. Местноанестезирующее средство:

1. анальгин
2. новокаин
3. омнопон
4. бутадион

34. Раздражающим действием обладает:

1. дикаин
2. ментол
3. полифепан
4. дерматол

35. Показание к применению активированного угля:

1. ожоги
2. местная анестезия
3. пищевые интоксикации
4. запор

36. Фармакологическое действие М-холиноблокаторов:

1. понижение тонуса гладких мышц
2. повышение тонуса гладких мышц
3. брадикардия
4. сужение зрачка

37. Препарат, имеющий абсолютное противопоказание при глаукоме:

1. пилокарпин
2. прозерин
3. атропин
4. ацеклидин

38. Показание к применению адреналина:

1. анафилактический шок
2. гипертензия
3. язвенная болезнь желудка
4. стенокардия

39. Средство для повышения АД:

1. мезатон
2. лабетолол
3. анаприлин
4. тропафен

40. Фармакологический эффект β-адреноблокаторов:

1. усиление работы сердца
2. ослабление работы сердца
3. повышение артериального давления
4. понижение тонуса гладких мышц бронхов

41. Показание к применению мезатона:

1. гипертензия
2. стенокардия
3. бронхиальная астма
4. коллапс

42. Средство для лечения гипертонической болезни:

1. эфедрин
2. анаприлин
3. преднизолон
4. адреналин

43. Фармакологический эффект ненаркотических анальгетиков:

1. противовоспалительный
2. противокашлевой
3. противошоковый
4. снотворный

44. Основное действие транквилизаторов:

1. повышают умственную и физическую работоспособность
2. устраняют отрицательные эмоции
3. возбуждают дыхательный и сосудодвигательный центры
4. обладают антипсихотическим действием

45. Путь введения неингаляционных наркотических средств:

1. в/в
2. ингаляционно
3. сублингвально

46. Основное действие аналептиков:

1. возбуждают дыхательный и сосудодвигательный центры
2. седативное
3. устраняют бред и галлюцинации
4. устраняют отрицательные эмоции

47. Противокашлевое средство:

1. кодеин
2. изадрин
3. эфедрин
4. эуфиллин

48. Путь введения строфантина:

1. в/в
2. в/м
3. внутрь
4. п/к

49. Основное действие гипотензивных средств:

1. стимулируют работу сердца
2. суживают сосуды
3. расширяют сосуды
4. возбуждают сосудодвигательный центр

50. Основное действие антацидных средств:

1. повышают аппетит
2. угнетают секрецию пищеварительных желез
3. нейтрализуют соляную кислоту желудочного сока
4. стимулируют секрецию пищеварительных желез

51. Желчегонное средство:

1. бисакодил
2. аллохол
3. настойка полыни
4. касторовое масло

52. Для стимуляции родовой деятельности применяют:

1. окситоцин
2. эргометрин
3. атропин
4. папаверин

53. Путь введения кальция хлорида:

1. в/м
2. п/к
3. в/в
4. местно

54. Средство, применяемое при гипогликемической коме:

1. глюкоза
2. инсулин

3. бутамид
4. глибутид

55. Показание к применению глюкокортикоидов:

1. анафилактический шок
2. язвенная болезнь желудка
3. бессонница
4. гипертензия

56. Дезинфицирующие средства применяются для:

1. обеззараживания помещений, мединструментария, посуды, выделений больного
2. обеззараживания кожных покровов и слизистых оболочек
3. воздействия на микроорганизмы в органах и тканях
4. все перечисленное верно

57. Растворитель для разведения антибиотиков:

1. изотонический р-р натрия хлорида
2. гипертонический р-р натрия хлорида
3. р-р новокаина 5%
4. р-р калия хлорида 10%

58. Показания к применению амоксициллина:

1. пневмония
2. дерматит
3. аллергические реакции
4. колит

59. Показание к применению димедрола:

1. анафилактический шок
2. повышенная утомляемость
3. инфаркт миокарда
4. кровотечение

60. Показание к применению аскорбиновой кислоты:

1. гипохромная анемия
2. инфекционные заболевания
3. гипертензия
4. тромбоз

61. Указать парентеральный путь введения растворов раздражающих веществ:

1. п/к
2. в/м
3. в/в
4. внутрикожно

62. Мягкая дозированная лекарственная форма для ректального или вагинального введения:

1. мазь
2. свеча
3. таблетка
4. драже

63. Показание к применению местноанестезирующих средств:

1. обморок
2. хирургические вмешательства
3. пищевые интоксикации
4. промывание желудка

64. Показание к применению вяжущих средств:

1. диарея
2. запор
3. промывание ран

4. для растирания при артритах

65. Показание к применению активированного угля:

1. ожоги
2. местная анестезия
3. пищевые интоксикации
4. запор

66. Фармакологическое действие М-холиноблокаторов:

1. понижение тонуса гладких мышц
2. повышение тонуса гладких мышц
3. брадикардия
4. сужение зрачка

67. Показание к применению прозерина:

1. кишечные колики
2. параличи
3. бронхиальная астма
4. просмотр глазного дна

68. Адреномиметик, применяемый при остановке сердца:

1. норадреналин
2. адреналин
3. мезатон
4. фенотерол

69. Путь введения норадреналина:

1. внутрь
2. в/м
3. в/в
4. п/к

70. Основное действие наркотических анальгетиков:

1. обезболивающее
2. бронхолитическое
3. жаропонижающее
4. противовоспалительное

71. Показание к применению мезатона:

1. гипертензия
2. стенокардия
3. бронхиальная астма
4. коллапс

72. Особенности применения ацетилсалициловой кислоты:

1. внутрь до еды, не разжевывая
2. внутрь после еды, предварительно измельчив
3. внутрь, независимо от времени приема пищи

73. Основное действие седативных средств:

1. психостимулирующее
2. устраняют чувство страха
3. успокаивающее
4. повышают умственную работоспособность

74. В каких случаях показано применение кофеина:

1. коллапс
2. гипертония
3. стенокардия
4. бессонница

75. Основное действие аналептиков:

1. возбуждают дыхательный и сосудодвигательный центры

2. седативное
3. устраняют бред и галлюцинации
4. устраняют отрицательные эмоции

76. Основное действие сердечных гликозидов:

1. понижают АД
2. расширяют коронарные сосуды
3. стимулируют работу сердца
4. уменьшают диурез

77. Средство для купирования приступа стенокардии:

1. сустак
2. нитроглицерин
3. верапамил
4. анаприлин

78. Основное действие диуретиков:

1. уменьшают диурез
2. увеличивают диурез
3. повышают АД
4. стимулируют работу сердца

79. Средство для лечения артериальной гипертензии:

1. эфедрин
2. анаприлин
3. преднизолон
4. адреналин

80. Время приема настойки полыни:

1. за 20 мин. до еды
2. во время еды
3. через 30 мин после еды
4. на ночь

81. Средство для лечения хронического панкреатита:

1. панзинорм
2. табл. “Аллохол”
3. контрикал
4. бисакодил

82. Средство, способствующее свертыванию крови:

1. викасол
2. гепарин
3. фенилин
4. стрептокиназа

83. Показание к применению антикоагулянтов:

1. кровотечения
2. тромбоз
3. ранний послеоперационный период
4. язвенная болезнь желудка

84. Препарат, применяемый при гипергликемической коме:

1. мезатон
2. инсулин
3. глюкоза
4. адреналин

85. Препараты глюкокортикоидов применяются:

1. до еды
2. после еды
3. желательно во 2-ой половине дня

4. надо запивать щелочным питьем

86. Антисептик для промывания ран и полостей:

1. 90% этиловый спирт
2. 40% этиловый спирт
3. 5% р-р хлорамина
4. 3% р-р перекиси водорода

87. Антибиотик широкого спектра действия воздействует:

1. преимущественно на грамположительные микроорганизмы
2. преимущественно на грамотрицательные микроорганизмы
3. на грамположительные и грамотрицательные микроорганизмы

88. Путь введения бициллина-I:

1. в/м
2. в/в
3. внутрь
4. п/к

89. Антигельминтное средство:

1. пирантел
2. леворин
3. метранидазол
4. оксолин

90. Витаминный препарат для профилактики рахита:

1. викасол
2. рибофламин
3. токоферол
4. эргокальциферол

91. Для лечения инфекций мочевых путей применяют:

1) нитроксолин 2) атропин 3) супрастин 4) фталазол

92. Понижает артериальное давление:

1) адреналин 2) анаприлин 3) атропин 4) препараты красавки

93.А-адреномиметик, при насморке:

1) атропин 2) перекись водорода 3) галазолин 4) калия перманганат

94. При приступе бронхиальной астмы назначают в2-адреномиметик:

1) адреналин 2) мезатон 3) сальбутамол 4) анаприлин

95. Группа препаратов, применяемых при стенокардии, гипертонии и аритмии:

1) м-холиноблокаторы 3) в-адреноблокаторы
2) антихолинэстеразные средства 4) симпатолитики

96. Побочное действие в-адреноблокаторов:

1 нефротоксичность 2) гепатотоксичность 3) дисбактериоз 4) бронхоспазм

97. Ингибиторы АПФ- это:

1) эналаприл 2) дилтиазем 3) лабетолол 4) клофелин

98. К средствам ингаляционного наркоза относят:

а) оксибутират натрия б) эфир для наркоза в) гексенал г) тиопентал-натрий

99. Противокашлевое средство, обладающее наркотическим действием:

1) коделак 2) стоптуссин 3) либексин 4) бронхолитин

100. Наркотический анальгетик для нейролептанальгезии:

1) анальгин 2) промедол 3) морфин 4 фентанил

101.К группе галогенов относится:

1) перманганат калия 2) спиртовой раствор иода 3) борная кислота 4) фурацилин

102. К группе красителей относится:

1) хлорамин 2) нитрат серебра 3) бриллиантовый зеленый 4) ихтиол

103. Спирт этиловый для обработки кожи используют в концентрации:

1) 70% 2) 40% 3) 90% 4) 95%

104. Для обработки гнойных ран можно использовать:
1) перекись водорода 2) борная кислота 3) раствор аммиака 4) деготь березовый
105. Фурацилин относится к антисептикам группы:
1) галогены 2) красители 3) нитрофураны 4) детергенты
106. Детергенты:
1) денатурируют белки 3) смывают микробы с поверхности
2) окисляют вещества 4) обезвоживают белки
107. Антибиотики воздействуют на возбудителя:
1) на коже и слизистых 3) на предметах ухода за больными
2) на инструментарии 4) в тканях человека
108. К антацидным средствам относится:
1) атропин 2) платифиллин 3) ранитидин 4) альмагель
109. Препарат пенициллинов широкого спектра действия:
1) бензилпенициллин 2) бициллин 1 3) феноксиметилпенициллин 4) ампициллин
110. Препарат пенициллинов длительного действия:
1) бензилпенициллин 2) бициллин 1 3) феноксиметилпенициллин 4) ампициллин
111. Валидол применяется:
1) при приступе стенокардии 3) при глаукоме
2) при гипертонической болезни 4) при бронхиальной астме
112. К группе цефалоспоринов относятся:
1) тетрациклин 2) доксициклин 3) ампициллин 4) цефазолин
113. К тетрациклинам длительного действия относятся:
1) тетрациклин 2) доксициклин 3) ампициллин 4) цефазолин
114. Азитромицин относится к группе:
1) пенициллинов 2) макролидов 3) цефалоспоринов 4) фторхинолонов
115.Поражают печень, кости и зубы:
1) тетрациклины 2) макролиды 3) аминогликозиды 4) сульфаниламиды
116. Ото- и нефротоксичностью обладают:
1) пенициллины 2) макролиды 3) аминогликозиды 4) сульфаниламиды
117. Комбинированный сульфаниламид:
1) стрептоцид 2) уросульфан 3) фталазол 4) бисептол
118. Сульфаниламидное средство в виде глазных капель:
1) сульфацил-натрий 2) стрептоцид 3) бисептол 4) сульфадиметоксин
119. Бактерицидный тип действия имеет сульфаниламид:
1) бисептол 2) сульфален 3) сульфадимезин 4) фталазол
120. Фуразолидон применяется при:
1) инфекции мочевого пузыря 3) при пневмонии
2) при инфекции желчного пузыря 4) при кишечных инфекциях

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ФАРМАКОЛОГИЯ

1	2	31	1	61	3	91	1
2	1	32	3	62	2	92	2
3	1	33	2	63	2	93	3
4	3	34	2	64	1	94	3
5	1	35	3	65	3	95	3
6	1	36	1	66	1	96	4
7	1	37	2	67	2	97	3

8	2	38	1	68	2	98	2
9	1	39	1	69	3	99	1
10	4	40	2	70	1	100	4
11	1	41	4	71	4	101	2
12	1	42	2	72	2	102	3
13	1	43	1	73	3	103	1
14	4	44	2	74	1	104	1
15	2	45	1	75	1	105	3
16	1	46	1	76	3	106	3
17	3	47	1	77	2	107	4
18	2	48	1	78	2	108	4
19	2	49	3	79	2	109	4
20	3	50	3	80	1	110	2
21	3	51	2	81	1	111	1
22	3	52	1	82	1	112	4
23	1	53	3	83	2	113	2
24	2	54	1	84	2	114	2
25	1	55	1	85	2	115	1
26	1	56	1	86	4	116	3
27	1	57	1	87	3	117	4
28	1	58	1	88	1	118	1
29	2	59	1	89	1	119	1
30	2	60	1	90	4	120	4

2 этап) Ситуационные задания для междисциплинарного комплексного экзамена по общепрофессиональной дисциплине Фармакология

1. Определите препарат и выпишите его в рецепте: синтетический препарат адренолитического типа действия, уменьшает силу и частоту сердечных сокращений, потребность сердца в кислороде, повышает тонус бронхов. Применяется при стенокардии, сердечных аритмиях, гипертонической болезни.

Эталон ответа:
Анаприлин.

Rp: Tab.Anaprilini 0,01 № 20
D.S. По 1 таблетке 3 раза в день.

2. Определите препарат и выпишите его в рецепте: усиливает и урежает сердечные сокращения, затрудняет внутрисердечную проводимость, кумулируется в организме, применяется только энтерально.

Эталон ответа:

Дигитоксин.

Rp: Tab.Digitoxini 0,0001 № 10
D.S. По 1 таблетке 2 раза в день.

3. Определите препарат и выпишите его в рецепте: обладает коронарорасширяющим действием, уменьшает потребность сердца в кислороде, рефлекторно предупреждает смазм коронарных сосудов, расслабляет гладкомышечные органы, применяется сублингвально.

Эталон ответа:
Нитроглицерин

Rp: Tab.Nitroglycerini 0,0005 № 40
D.S. По 1 таблетке под язык.

4. Определите препарат и выпишите его в рецепте: препарат является алкалоидом, оказывает психостимулирующее действие, усиливает процессы возбуждения в коре головного мозга, возбуждает дыхательный и сосудодвигательный центры. Сужает сосуды брюшной полости, расширяет сосуды сердца, лёгких, почек, головного мозга и скелетной мускулатуры. Стимулирует сердечную деятельность.

Эталон ответа:
Кофеин.

Rp: Coffeini natrii -benzoatis 0,1 № 6
D.S. По 1 таблетке 2 раза в день.

5. Определите препарат и выпишите его в рецепте: вещество обладает выраженным анальгезирующим действием, противовоспалительным и жаропонижающим свойствами. Относится к производным салициловой кислоты. Применяется при головной боли, миозитах, радикулите, лихорадочных состояниях.

Эталон ответа:
Аспирин.

Rp: Tab.Acidi acetylsalicylici 0,5 №10
D.S. По 1/4 таблетке на ночь.

6. Определите препарат и выпишите его в рецепте: препарат является производным барбитуровой кислоты, оказывает длительное действие. Применяется при бессоннице, эпилепсии, неврозах. Способен кумулироваться в организме. Указать особенности применения при бессоннице.

Эталон ответа:
Фенобарбитал.

Rp: Tab.Phenobarbitali 0,1 № 12
D.S. По 1 таблетке за 30 минут до сна.

7. Определите препарат и выпишите его в рецепте: лекарственное средство понижает секрецию желез желудка и тонус гладких мышц, поэтому применяется для лечения

язвенной болезни желудка внутрь или парентерально. Кроме того, препарат вызывает тахикардию, паралич аккомодации, мидриоз. Абсолютное противопоказание – глаукома.

Эталон ответа:
Атропина сульфат.

Rp: Sol. Atropini sulfatis 0,1% 1 ml
D.t.d. № 6 in ampull.
S. По 0,5 мл вводить под кожу 2 раза в день.

8. Определите препарат и выпишите его в рецепте: лекарственное средство представляет собой прозрачную, густую, вязкую жидкость, при приеме внутрь расщепляется в кишечнике под действием ферментов, рефлекторно усиливает перистальтику кишечника. Применяется при острых запорах и стимуляции родовой деятельности.

Эталон ответа:
Масло касторовое.

Rp: Ol.Ricini 30,0
D.S. На один прием.

9. Определите препарат и выпишите его в рецепте: синтетический препарат применяется для лечения хронических запоров в таблетках или в свечах; лекарственное средство хорошо переносится, возможно его применение в детской практике.

Эталон ответа:
Бисакодил.

Rp: Dragee Bisacodyli 0,05
D.t.d. № 30
S. По 1 драже однократно перед сном.

10. Определите препарат и выпишите его в рецепте: лекарственное средство очень эффективно, понижает тонус бронхов, увеличивает силу и частоту сердечных сокращений, облегчает внутрисердечную проводимость гипергликемию. Применяется при аллергических реакциях, коллапсе, шоке, при бронхоспазме.

Эталон ответа:
Адреналин.

Rp: Sol . Adrenalini hydrochloridi 0,1 % 1ml
D.t.d. № 10 ampull.
D.S. По 0,5 мл в/в на 10 мл физиологического раствора.

11. Определите препарат и выпишите его в рецепте для инъекций. Препарат снижает внутриглазное давление, повышает секрецию желез желудка и бронхов, вызывает брадикардию и повышает тонус мышц. Применяют при глаукоме, парезах, в качестве антагониста анти деполяризующих курареподобных средств.

Эталон ответа:

Прозерин
Rp: Sol . Proserini 0, 05% 1ml
D.t.d. № 10 ampull.
D.S. подкожно - по 1 мл 0,05% раствора 1-2 раза в сутки

12. Определите препарат и выпишите его в рецепте. Препарат антибиотиков, обладает бактерицидным действием. Является полусинтетическим комбинированным препаратом. Состоит из смеси натриевых солей ампициллина и оксациллина. Применяется в/м при инфекционных болезнях.

Эталон ответа:
Ампиокс-натрий

Rp Ampioxi-natrii 0.5
Da tales doses №10
Signa; в/м 1 раз в день, перед применением растворить в 2 мл воды для инъекций

13. Определите препарат и выпишите его в рецепте. Препарат растительного происхождения. Представляет смесь гликозидов из семян строфанта Комбе. Обладает кардиотоническим действием. При в/в введении оказывает на сердце очень быстрое, короткое, но сильное действие.

Эталон ответа:
Строфантин К

Rp.: Sol. Strophanthini 0,05 % 1 ml
D. t. d. N. 10 in ampull.
S. Вводить внутривенно медленно (!) 0,5-1 мл, растворив в 20 мл 40 % раствора глюкозы.

3 этап. Решение ситуационного задания.
Определить лекарственное средство или фармакологическую группу.
1. Местноанестезирующее средство. Широко используется в хирургической практике при всех способах местного обезболивания. Обладает выраженным противоаритмическим действием.
2. Синтетический препарат, стимулятор α-адренорецепторов, вызывающий сужение артериол. Применяется при шоке, коллапсе, гипотонии. Эффективен для сужения сосудов и уменьшения воспалительных явлений при вазомоторном и сенном насморке. Часто используется как заменитель адреналина в растворе местных анестетиков. Выпускается в ампулах, а также в форме глазных капель и капель в нос.
3. Адреномиметик. Применяется для купирования и предупреждения приступов бронхиальной астмы. Эффективен при астмоидных и эмфизематозных бронхитах, пневмосклерозе и других заболеваниях, сопровождающихся ухудшением бронхиальной проводимости. Назначается в данных случаях в виде растворов для ингаляций. В кардиологической практике при резком снижении сократимости миокарда и при брадикардии эффективен в таблетках под язык.
4. Симпатолитическое средство. Алкалоид растения раувольфии. Основными фармакологическими свойствами являются успокаивающее влияние на ЦНС и гипотензивное действие. Препарат углубляет и усиливает сон, потенцирует действие снотворных средств. Антигипертензионное действие выражено сильно, однако эффект развивается медленно.

5. Препарат группы средств для наркоза. Раздражает слизистые оболочки дыхательных путей и вызывает значительное усиление слюноотделения и секреции бронхиальных желез. Раздражение дыхательных путей может сопровождаться в начале наркоза рефлекторными изменениями дыхания и ларингоспазмом, замедлением сердечной деятельности. Пары препарата легко воспламеняются.
6. Производное барбитуровой кислоты. Вызывает длительный сон (до 8 часов). В малых дозах используется как успокаивающее средство, а в больших – для лечения эпилепсии. Если применение длительно, возможна опасность кумулятивного эффекта. При спазмах гладкой мускулатуры пищеварительного канала, связанных с нейровегетативными расстройствами, его назначают в сочетании с препаратами красавки, папаверином и другими спазмолитическими средствами.
7. Синтетический заменитель морфина, превосходящий его по анальгезирующему эффекту, но оказывающий кратковременное действие. Применяется самостоятельно, а также в сочетании с дроперидолом для нейролептанальгезии.
8. Обладает сильной противовоспалительной активностью. Применяется для лечения ревматизма в острой форме, острых, подострых полиартритов, подагры, малой хореи. При лечении этим препаратом могут возникать побочные явления: задержка жидкости в организме, тошнота, рвота, боли в области желудка, угнетение кроветворения. Во избежание задержки жидкости и развития отеков в период лечения следует ограничить введение в организм натрия хлорида. Назначают внутрь во время или после еды, а также в виде мази при поверхностных тромбофлебитах нижних конечностей, воспалении геморроидальных узлов.
9. Уменьшают чувство страха, напряжения, тревоги, способны расслаблять скелетную мускулатуру, снижают двигательную активность, потенцируют действие снотворных и наркотических средств. Не устраняют бред и галлюцинации. Нельзя назначать накануне или во время работы водителям транспорта или лицам, работа которых связана с необходимостью быстрой реакции.
10. Оказывают положительное влияние на обменные процессы и кровообращение мозга. Стимулируют окислительно-восстановительные реакции, усиливают утилизацию глюкозы, улучшают кровоток в ишемизированных участках мозга. Применяются при различных заболеваниях нервной системы, особенно связанных с сосудистыми заболеваниями и нарушениями обменных процессов мозга, проявляющимися в ослаблении памяти, внимания, речи, головокружениях, а также в геронтологической практике.
11. Новогаленовый препарат, стимулирует ЦНС, возбуждает дыхательный и сосудодвигательный центры. Применяется при острых и хронических расстройствах кровообращения, понижении сосудистого тонуса и ослаблении дыхания у больных инфекционными заболеваниями и у выздоравливающих при остром коллапсе и асфиксии, при отравлении снотворными и наркотическими средствами. Назначается внутрь (30-40 капель на прием 2-3 раза вдень, детям – 1 капля на год жизни) и парентерально.
12. Применяется для успокоения кашля. В сочетании с ненаркотическими анальгетиками, кофеином, фенобарбиталом назначается при головной боли, невралгиях, входит в состав микстуры Бехтерева, применяемой в качестве успокаивающего средства. Является составной частью таблеток «Кодтерпин», «Кодтермопс», «Пенталгин», «Солпадеин» и др. При повторном применении возможны привыкание и лекарственная зависимость.
13. Синтетический противокашлевой препарат. По активности примерно равен кодеину. Не угнетает дыхания, не вызывает лекарственной зависимости. Обладает местноанестезирующей активностью. При хронических бронхитах отмечено и противовоспалительное действие. Во избежание анестезии слизистой оболочки полости рта препарат необходимо проглотить, не разжевывая.

14. Гликозид, получаемый из разных видов наперстянки. Обладает сильно выраженным кумулятивным действием. Применяется при хронической сердечнососудистой недостаточности, требующей длительного лечения, особенно с наклонностью к тахикардиям. Доза и продолжительность лечения должны быть строго индивидуальны.
15. Сердечный гликозид. Характеризуется высокой эффективностью и малой продолжительностью действия. Эффект при внутривенном проявляется через 5-10 минут, достигает максимума через 15-30 мин. Не обладает кумулятивным эффектом, но если ранее пациенту назначались другие препараты сердечных гликозидов, следует до внутривенного введения этого препарата сделать перерыв, так как действие его может прибавиться к количеству накопившихся в организме гликозидов наперстянки и вызвать токсические явления. Форма выпуска: ампулы по 1 мл 0,06 % раствора.
16. Применяется для купирования острых приступов стенокардии. Назначается под язык. Действие начинается через 30 с – 1 мин и длится около 20-25 мин. Для предупреждения приступов стенокардии имеются пролонгированные формы данного вещества. При работе с препаратом следует соблюдать осторожность, так как может произойти взрыв, если значительное количество спиртового раствора будет пролито и спирт испарится. Желательно избегать попадания растворов этого лекарства на кожу, так как оно способно всасываться через кожу и вызвать головную боль.
17. При артериальной гипертензии применяется в основном внутримышечно по 5-10-20 мл 20-25% раствора в течение 10-15 дней. При внутривенном введении следует учитывать его угнетающее действие на ЦНС и возможность угнетения дыхания. Обладает токолитическим действием. В качестве противоядия используют кальция хлорид и кальция глюконат. При приеме внутрь оказывает желчегонное и слабительное действие.
18. Применяется в качестве гипотензивного средства при разных формах артериальной гипертензии, для купирования гипертонических кризов. Эффективен в малых дозах, которые подбираются индивидуально. Лечение данным препаратом нельзя прекращать внезапно, так как это может привести к развитию гипертонического криза – «синдром отмены». Форма выпуска: таблетки по 0,000075 и 0,00015г, ампулы по 1 мл 0,01% раствора и тюбики-капельницы, содержащие 0,25% и 0,5% р-ры (глазные капли).
19. Салуретик, используемый для лечения артериальной гипертензии, сопровождающейся недостаточностью кровообращения. Так как препарат потенцирует действие резерпина, апрессина и других гипотензивных средств, то он часто назначается в комбинации с этими препаратами. Применяется внутрь, дозы подбираются индивидуально. Форма выпуска: таблетки по 0,025 и 0,1г.
20. Осмотический диуретик, растворы которого готовятся непосредственно перед введением в асептических условиях. Вводится внутривенно (капельно) и внутрь. В связи с обезвоживанием организма пациенты испытывают жажду и сухость во рту. Нельзя допускать попадания раствора под кожу во избежание раздражения и некроза тканей.
21. Препарат растительного происхождения, получается путем спиртовой вытяжки действующих начал. Фармакодинамика: возбуждает рецепторы слизистой оболочки полости рта и рефлекторно повышает возбудимость центра голода. Применяется как средство, повышающее аппетит.
22. При приеме внутрь препарат быстро нейтрализует кислоту желудочного сока и оказывает выраженный антацидный эффект. Следует учитывать, что при нейтрализации кислоты выделяется углекислота, которая оказывает возбуждающее действие на рецепторы слизистой желудка, усиливает выделение гастрина и может вызвать вторичное усиление секреции. Применение же больших доз может вызвать нарушение кислотно-щелочного равновесия.
23. Желчегонное средство. Применяется при хронических гепатитах, холангитах, холециститах, привычном запоре, обусловленном атонией кишечника. Препарат способствует усилению секреторной функции печени, а также двигательной активности пищеварительного канала,

уменьшению процессов гниения и брожения в кишечнике. Форма выпуска: таблетки, покрытые оболочкой (светло-желтого цвета), содержащие сухую желчь, экстракт чеснока и крапивы, уголь активированный, вспомогательные вещества.
24. При приеме препаратов происходит повышение осмотического давления в просвете кишечника, что препятствует абсорбции жидкой части химуса и пищеварительных соков. Объем содержимого кишечника увеличивается, что приводит к возбуждению механорецепторов. При этом перистальтика кишечника усиливается. Действуют эти слабительные на протяжении всего кишечника. Применяются при остро наступающих запорах, а также при отравлении химическими веществами. Послабляющее действие наступает через 4-6 часов. Чтобы ускорить эффект, их запивают 1-2 стаканами воды.
25. Основной представитель групп простагландинов, используется в акушерской практике для возбуждения и стимуляции сократительной деятельности матки в различные сроки беременности и для вызывания аборта.
26. Применяются при атонии матки и связанных с нею маточных кровотечениях. Кровоостанавливающее действие связано со сжатием стенок кровеносных сосудов при сокращении мускулатуры матки. В послеродовом периоде препараты данной группы ускоряют обратное развитие матки. Эффективны в сочетании с барбитуратами и препаратами красавки при вегетативных неврозах, дистониях, повышенной раздражительности, мигрени. Противопоказаны при беременности и во время родов.
27. Препарат, содержащий в своей структуре кобальт. Порошок темно-красного цвета. Выпускается в ампулах в виде раствора. Применяется при анемиях гиперхромного типа. Вводится парентерально.
28. Естественный противосвертывающий фактор животного происхождения, является антикоагулянтом прямого действия. Вводится внутривенно, внутримышечно, подкожно, эндолюмбально, ингаляционно и с помощью электрофореза. Применяется для профилактики и терапии различных тромбоэмболических заболеваний и их осложнений, для предотвращения или ограничения (локализации) тромбообразования при остром инфаркте миокарда, при тромбозах и эмболиях магистральных вен и артерий, сосудов мозга при операциях на сердце и кровеносных сосудах, для предотвращения свертывания крови в лабораторных условиях.
29. Средство, угнетающее фибринолиз. Применяется для остановки кровотечений при хирургических вмешательствах и различных патологических состояниях, сопровождающихся повышенной фибринолитической активностью крови и тканей, а именно: после операций на легких, предстательной, поджелудочной, щитовидной железах, при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты, длительной задержке в матке мертвого плода. Форма выпуска: порошок, флаконы, содержащие 100 мл 5% стерильного раствора.
30. Препарат получен из высушенных обезжиренных щитовидных желез крупного рогатого скота. Обладает биологической активностью гормонов щитовидной железы и применяется внутрь при недостаточной ее функции.
31. Является гормоном, вырабатываемым β-клетками островков Лангерганса поджелудочной железы. Для медицинского применения получают из поджелудочных желез крупного рогатого скота и свиней. Применяется главным образом для лечения сахарного диабета. В небольших дозах используется в качестве анаболического средства при истощении, упадке питания, фурункулезе, хронических гепатитах.
32. Препарат гормонов мужских половых желез. Применяется в основном мужчинами при половом недоразвитии, функциональных нарушениях в половой системе, мужском климактерии, а также при злокачественных опухолях молочной железы у женщин. Форма выпуска: ампулы по 1 мл 1% или 5% масляного раствора.
33. Витаминный препарат, который оказывает еще и сосудорасширяющее действие, стимулирует сердечную деятельность; часто применяется при спазме периферических сосудов. При назначении этого вещества (особенно при приеме внутрь натощак или у лиц с повышенной к нему чувствительностью) могут возникнуть покраснение лица и верхней половины туловища, головокружение, чувство прилива крови к голове, крапивная сыпь. Эти явления проходят самостоятельно. При быстром внутривенном введении препарата может произойти сильное понижение артериального давления.
34. Растворы данного препарата широко используются в медицинской практике при гипогликемии, инфекционных заболеваниях, заболеваниях печени, декомпенсации сердечной деятельности, токсикоинфекциях, различных интоксикациях, лечении шока, коллапса;

являются компонентом различных плазмозамещающих и противошоковых жидкостей и применяется также для разведения лекарственных средств при их введении в вену.
35. Противогистаминный препарат. Хорошо переносится. Во избежание раздражения слизистой оболочки желудка рекомендуется принимать после еды. Не оказывает седативного и снотворного эффекта. Форма выпуска: драже по 0,05 и 0,1 г.
36. Специфическое средство, применяемое при бронхиальной астме. Назначается в виде порошка в капсулах для ингаляций. Распыление порошка и его вдыхание производят с помощью карманного ингалятора, в который помещается капсула с препаратом. При нажатии на верхнюю часть ингалятора капсула прокалывается и порошок при вдыхании попадает в дыхательные пути. Для опорожнения капсулы требуется четыре энергичных вдоха.
37. Адреномиметик. Применяется при анафилактическом шоке, для купирования приступов бронхиальной астмы, при аллергических реакциях, развивающихся в связи с применением лекарств. Противопоказан при артериальной гипертензии, сахарном диабете, выраженном атеросклерозе. Форма выпуска: в ампулах по 1 мл 0,1 % раствора.
38. Высокоактивный и быстродействующий антисептик. Применяется при гнойничковых поражениях кожи в виде спиртового раствора (бывают и водные). Растворы препарата зеленого цвета.
39. Антибиотик группы бензилпенициллина. Применяется при необходимости создать длительную терапевтическую концентрацию в крови. Показан для профилактики ревматизма и лечения сифилиса. Вводят внутримышечно, длительность действия 3-7 дней. Разрушается пенициллиназой.
40. Полусинтетический антибиотик. Имеет яркий коричнево-красный цвет. Назначают внутрь. Эффективно подавляет возбудителя туберкулеза, стрептококки, клостридии, палочки сибирской язвы, бруцеллы. Хорошо проникает во все ткани, клетки и жидкости организма, в том числе и в ликвор. Проходит через плацентарный барьер. Форма выпуска: капсулы по 0,05 и 0,15 г.
41. Препарат эффективен в отношении трихомонад, лямблий, амеб. Форма выпуска: таблетки, суппозитории, раствор в ампулах и флаконах для внутривенного введения. Таблетки проглатывают, не разжевывая. Способен вызвать сенсибилизацию к спиртным напиткам и может применятся для лечения больных алкоголизмом.
42. Применяется при вирусных заболеваниях глаз, кожи, при вирусных ринитах; оказывает и профилактическое действие при гриппе. Форма выпуска: 0,25%, 0,5%, 1%, 2%, 3% мази. Порошок для приготовления растворов, применяемых наружно.
43. Активное противогерпетическое средство. Избирательно проникает в клетки, инфицированные вирусом, где быстро останавливает репликацию вируса, прекращая, таким образом, инфекционный процесс. Назначают при инфекциях, вызванных вирусами Herpes simplex типов 1 и 2, Varicella zoster, местно, внутрь и в вену капельно.
44. Синтетический противоглистный препарат широкого спектра действия, самый популярный при нематодозах. Препятствует образованию у гельминтов клеточного тубулина, нарушая, таким образом, потребление глюкозы, тормозит образование в их организме АТФ и нормальные пищеварительные функции. Форма выпуска: таблетки 0,1 г.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Экзамен

Количество вариантов 13
Дисциплина Фармакология
Вариант № 1
Инструкция внимательно прочитайте задания. Время выполнения заданий – 60 минут
Задание № 1 Выполните тестовые задания:
1. Какие из перечисленных лекарственных форм и растворов можно вводить в/м:
1. гипертонические р-ры
2. масляные р-ры
3. р-ры раздражающих веществ

2. Готовые лекарственные формы при хранении на посту:
1. не должны перекладываться из оригинальной упаковки
2. допускается перекладывание из одной упаковки в другую
3. хранятся независимо от пути введения

3. Лекарственные средства, используемые для местной анестезии:

1. тримекаин
2. анальгин
3. промедол
4. гексенал

4. Показание к применению активированного угля:

1. ожоги
2. местная анестезия
3. пищевые интоксикации
4. запор

5. Показание к применению вяжущих средств:

1. диарея
2. запор
3. промывание ран
4. для растирания при артритах

6. Фармакологическое действие М-холиноблокаторов:

1. понижение тонуса гладких мышц
2. повышение тонуса гладких мышц
3. брадикардия
4. сужение зрачка

7. Средство, применяемое при кишечных коликах:

1. атропин
2. прозерин
3. пилокарпин
4. ацеклидин

8. Путь введения адреналина:

1. внутрь
2. инъекционный
3. ингаляционный

9. Для лечения ринита применяют:

1.галазолин
2.анаприлин
3.норадреналин
4.изадрин

10. Показание к применению β2-адреномиметиков:

1. коллапс
2. стенокардия
3. гипотония
4. бронхиальная астма

Задание № 2 Определите препарат и выпишете его в рецепте: лекарственное средство очень эффективно, понижает тонус бронхов, увеличивает силу и частоту сердечных сокращений, облегчает внутрисердечную проводимость гипергликемию. Применяется при аллергических реакциях, коллапсе, шоке, при бронхоспазме.

Задание № 3 Определить лекарственное средство или фармакологическую группу.

1. Местноанестезирующее средство. Широко используется в хирургической практике при всех способах местного обезболивания. Обладает выраженным противоаритмическим действием.

Вариант № 2

Инструкция Внимательно прочитайте задания. Время выполнения заданий – 60 минут

Задание № 1 Выполните тестовые задания:

1. Анальгетики, вызывающие лекарственную зависимость:

1. наркотические
2. ненаркотические

2. Явление, которое может иметь место при длительном применении снотворных средств:

1. привыкание
2. сенсибилизация
3. идиосинкразия
4. антагонизм

3. Показание к применению настойки валерианы:

1. повышенная нервная возбудим
2. угнетение дыхания ость
3. депрессия
4. повышенная утомляемость

4. Показание к применению мезатона:

1. гипертензия
2. стенокардия
3. бронхиальная астма
4. коллапс

5. Средство, применяемое для купирования приступа бронхиальной астмы:

1. кофеин
2. сальбутамол
3. кодеин
4. цититон

6. Основное действие аналептиков:

1. возбуждают дыхательный и сосудодвигательный центры
2. седативное
3. устраняют бред и галлюцинации
4. устраняют отрицательные эмоции

7. Сердечный гликозид, применяемый при острой сердечной недостаточности:

1. дигитоксин
2. препараты горицвета
3. строфантин
4. настойка ландыша

8. Путь введения валидола:

1. внутрь
2. сублингвально
3. ингаляционно
4. местно

9. Средство для лечения гипертонической болезни:

1. эфедрин
2. анаприлин
3. преднизолон
4. адреналин

10. Основное действие горечей:

1. повышают тонус кишечника
2. понижают секрецию пищеварительных желез
3. повышают аппетит
4. понижают аппетит

Задание № 2 Определите препарат и выпишете его в рецепте: синтетический препарат применяется для лечения хронических запоров в таблетках или в свечах; лекарственное средство хорошо переносится, возможно его применение в детской практике.

Задание № 3 Определить лекарственное средство или фармакологическую группу.

Симпатолитическое средство. Алкалоид растения раувольфии. Основными фармакологическими свойствами являются успокаивающее влияние на ЦНС и гипотензивное действие. Препарат углубляет и усиливает сон, потенцирует действие снотворных средств. Антигипертензионное действие выражено сильно, однако эффект развивается медленно.

Вариант № 3

Инструкция Внимательно прочитайте задания. Время выполнения заданий – 60 минут

Задание № 1 Выполните тестовые задания:

1. Средство для лечения гипоацидного гастрита:

1. атропин
2. магния сульфат
3. сок желудочный
4. дезапимон

2. Средство, противопоказанное при отравлении жирорастворимыми веществами:

1. магния сульфат
2. бисакодил
3. касторовое масло
4. препараты сенны

3. Показание к применению коагулянтов:

1. кровотечения
2. тромбоз
3. переливание крови
4. инфаркт миокарда

4. Показание к применению инсулинов короткого действия:

1. несахарный диабет
2. сахарный диабет
3. гипогликемическая кома

5. Препарат, обладающий противошоковым, противоаллергическим,противовоспалительным действием:

1. преднизолон
2. морфин
3. анальгин
4. диклофенак

6. Антисептики применяются для:

1. обеззараживания кожи и слизистых
2. уничтожения микроорганизмов в окружающей среде
3. воздействия на микроорганизмы в органах и тканях
4. все перечисленное верно

7. Побочное действие антибиотиков:

1. аллергическая реакция
2. повышение АД
3. кристаллурия
4. рожистое воспаление

8. Средство для лечения туберкулеза:

1. стрептомицин
2. бициллин
3. эритромицин
4. макропен

9. Противоаллергическое средство:

1. индометацин
2. супрастин
3. фенилин
4. бутадион

10. Показания к применению изотонического раствора натрия хлорида:

1. гипертония
2. обезвоживание организма
3. отеки
4. сердечные аритмии

Задание № 2 Определите препарат и выпишете его в рецепте: лекарственное средство представляет собой прозрачную, густую, вязкую жидкость, при приеме внутрь расщепляется в кишечнике под действием ферментов, рефлекторно усиливает перистальтику кишечника. Применяется при острых запорах и стимуляции родовой деятельности.

Задание № 3 Определить лекарственное средство или фармакологическую группу.

Производное барбитуровой кислоты. Вызывает длительный сон (до 8 часов). В малых дозах используется как успокаивающее средство, а в больших – для лечения эпилепсии. Если применение длительно, возможна опасность кумулятивного эффекта. При спазмах гладкой мускулатуры пищеварительного канала, связанных с нейровегетативными расстройствами, его назначают в сочетании с препаратами красавки, папаверином и другими спазмолитическими средствами.

Вариант № 4

Инструкция Внимательно прочитайте заданияя. Время выполнения заданий – 60 минут

Задание № 1 Выполните тестовые задания:

1. Показание к применению мезатона:

1. гипертензия
2. стенокардия
3. бронхиальная астма
4. коллапс

2. Средство для лечения гипертонической болезни:

1. эфедрин
2. анаприлин
3. преднизолон
4. адреналин

3. Фармакологический эффект ненаркотических анальгетиков:

1. противовоспалительный
2. противокашлевой
3. противошоковый
4. снотворный

4. Основное действие транквилизаторов:

1. повышают умственную и физическую работоспособность
2. устраняют отрицательные эмоции
3. возбуждают дыхательный и сосудодвигательный центры
4. обладают антипсихотическим действием

5. Путь введения неингаляционных наркотических средств:

1. в/в
2. ингаляционно
3. сублингвально

6. Основное действие аналептиков:

1. возбуждают дыхательный и сосудодвигательный центры
2. седативное
3. устраняют бред и галлюцинации
4. устраняют отрицательные эмоции

7. Противокашлевое средство:

1. кодеин
2. изадрин
3. эфедрин
4. эуфиллин

8. Путь введения строфантина:

1. в/в
2. в/м
3. внутрь
4. п/к

9. Основное действие гипотензивных средств:

1. стимулируют работу сердца
2. суживают сосуды
3. расширяют сосуды
4. возбуждают сосудодвигательный центр

10. Основное действие антацидных средств:

1. повышают аппетит
2. угнетают секрецию пищеварительных желез
3. нейтрализуют соляную кислоту желудочного сока
4. стимулируют секрецию пищеварительных желез

Задание № 2 Определите препарат и выпишете его в рецепте: лекарственное средство понижает секрецию желез желудка и тонус гладких мышц, поэтому применяется для лечения язвенной болезни желудка внутрь или парентерально. Кроме того, препарат вызывает тахикардию, паралич аккомодации, мидриоз. Абсолютное противопоказание – глаукома.

Задание № 3 Определить лекарственное средство или фармакологическую группу.

Уменьшают чувство страха, напряжения, тревоги, способны расслаблять скелетную мускулатуру, снижают двигательную активность, потенцируют действие снотворных и наркотических средств. Не устраняют бред и галлюцинации. Нельзя назначать накануне или во время работы водителям транспорта или лицам, работа которых связана с необходимостью быстрой реакции.

Вариант № 5

Инструкция Внимательно прочитайте задания. Время выполнения заданий – 60 минут

Задание № 1 Выполните тестовые задания:

1. Желчегонное средство:

1. бисакодил
2. аллохол
3. настойка полыни
4. касторовое масло

2. Для стимуляции родовой деятельности применяют:

1. окситоцин
2. эргометрин
3. атропин
4. папаверин

3. Путь введения кальция хлорида:

1. в/м
2. п/к
3. в/в
4. местно

4. Средство, применяемое при гипогликемической коме:

1. глюкоза
2. инсулин
3. бутамид
4. глибутид

5. Показание к применению глюкокортикоидов:

1. анафилактический шок
2. язвенная болезнь желудка
3. бессонница
4. гипертензия

6. Дезинфицирующие средства применяются для:

1. обеззараживания помещений, мединструментария, посуды, выделений больного
2. обеззараживания кожных покровов и слизистых оболочек
3. воздействия на микроорганизмы в органах и тканях
4. все перечисленное верно

7. Растворитель для разведения антибиотиков:

1. изотонический р-р натрия хлорида
2. гипертонический р-р натрия хлорида
3. р-р новокаина 5%
4. р-р калия хлорида 10%

8. Показания к применению амоксициллина:

1. пневмония
2. дерматит
3. аллергические реакции
4. колит

9. Показание к применению димедрола:

1. анафилактический шок
2. повышенная утомляемость
3. инфаркт миокарда
4. кровотечение

10. Показание к применению аскорбиновой кислоты:

1. гипохромная анемия
2. инфекционные заболевания

3. гипертензия
4. тромбоз

Задание № 2 Определите препарат и выпишете его в рецепте: препарат является производным барбитуровой кислоты, оказывает длительное действие. Применяется при бессоннице, эпилепсии, неврозах. Способен кумулироваться в организме. Указать особенности применения при бессоннице.

Задание № 3 Определить лекарственное средство или фармакологическую группу.
Специфическое средство, применяемое при бронхиальной астме. Назначается в виде порошка в капсулах для ингаляций. Распыление порошка и его вдыхание производят с помощью карманного ингалятора, в который помещается капсула с препаратом. При нажатии на верхнюю часть ингалятора капсула прокалывается и порошок при вдыхании попадает в дыхательные пути. Для опорожнения капсулы требуется четыре энергичных вдоха.

Вариант № 6

Инструкция Внимательно прочитайте задания. Время выполнения заданий – 60 минут

Задание № 1 Выполните тестовые задания:

1. Указать парентеральный путь введения растворов раздражающих веществ:
1. п/к
2. в/м
3. в/в
4. внутрикожно

2. Мягкая дозированная лекарственная форма для ректального или вагинального введения:
1. мазь
2. свеча
3. таблетка
4. драже

3. Показание к применению местноанестезирующих средств:
1. обморок
2. хирургические вмешательства
3. пищевые интоксикации
4. промывание желудка

4. Показание к применению вяжущих средств:
1. диарея
2. запор
3. промывание ран
4. для растирания при артритах

5. Показание к применению активированного угля:
1. ожоги
2. местная анестезия
3. пищевые интоксикации
4. запор

6. Фармакологическое действие М-холиноблокаторов:
1. понижение тонуса гладких мышц
2. повышение тонуса гладких мышц
3. брадикардия
4. сужение зрачка

7. Показание к применению прозерина:
1. кишечные колики
2. параличи
3. бронхиальная астма
4. просмотр глазного дна

8. Адреномиметик, применяемый при остановке сердца:
1. норадреналин
2. адреналин
3. мезатон
4. фенотерол

9. Путь введения норадреналина:

1. внутрь
2. в/м
3. в/в
4. п/к

10. Основное действие наркотических анальгетиков:

1. обезболивающее
2. бронхолитическое
3. жаропонижающее
4. противовоспалительное

Задание № 2 Определите препарат и выпишете его в рецепте: вещество обладает выраженным анальгезирующим действием, противовоспалительным и жаропонижающим свойствами. Относится к производным салициловой кислоты. Применяется при головной боли, миозитах, радикулите, лихорадочных состояниях.

Задание № 3 Определить лекарственное средство или фармакологическую группу.
Синтетический противокашлевой препарат. По активности примерно равен кодеину. Не угнетает дыхания, не вызывает лекарственной зависимости. Обладает местноанестезирующей активностью. При хронических бронхитах отмечено и противовоспалительное действие. Во избежание анестезии слизистой оболочки полости рта препарат необходимо проглотить, не разжевывая.

Вариант № 7

Инструкция Внимательно прочитайте задания. Время выполнения заданий – 60 минут

Задание № 1 Выполните тестовые задания:

1. Показание к применению мезатона:

1. гипертензия
2. стенокардия
3. бронхиальная астма
4. коллапс

2. Особенности применения ацетилсалициловой кислоты:

1. внутрь до еды, не разжевывая
2. внутрь после еды, предварительно измельчив
3. внутрь, независимо от времени приема пищи

3. Основное действие седативных средств:

1. психостимулирующее
2. устраняют чувство страха
3. успокаивающее
4. повышают умственную работоспособность

4. В каких случаях показано применение кофеина:

1. коллапс
2. гипертония
3. стенокардия
4. бессонница

5. Основное действие аналептиков:

1. возбуждают дыхательный и сосудодвигательный центры
2. седативное
3. устраняют бред и галлюцинации
4. устраняют отрицательные эмоции

6. Основное действие сердечных гликозидов:

1. понижают АД
2. расширяют коронарные сосуды
3. стимулируют работу сердца
4. уменьшают диурез

7. Средство для купирования приступа стенокардии:

1. сустак
2. нитроглицерин
3. верапамил

4. анаприлин

8. Основное действие диуретиков:

1. уменьшают диурез
2. увеличивают диурез
3. повышают АД
4. стимулируют работу сердца

9. Средство для лечения артериальной гипертензии:

1. эфедрин
2. анаприлин
3. преднизолон
4. адреналин

10. Время приема настойки полыни:

1. за 20 мин. до еды
2. во время еды
3. через 30 мин после еды
4. на ночь

Задание № 2 Определите препарат и выпишете его в рецепте: препарат является алкалоидом, оказывает психостимулирующее действие, усиливает процессы возбуждения в коре головного мозга, возбуждает дыхательный и сосудодвигательный центры. Сужает сосуды брюшной полости, расширяет сосуды сердца, лёгких, почек, головного мозга и скелетной мускулатуры. Стимулирует сердечную деятельность.

Задание № 3 Определить лекарственное средство или фармакологическую группу.
Синтетический препарат, стимулятор α-адренорецепторов, вызывающий сужение артериол. Применяется при шоке, коллапсе, гипотонии. Эффективен для сужения сосудов и уменьшения воспалительных явлений при вазомоторном и сенном насморке. Часто используется как заменитель адреналина в растворе местных анестетиков. Выпускается в ампулах, а также в форме глазных капель и капель в нос.

Вариант № 8

Инструкция Внимательно прочитайте задания. Время выполнения заданий – 60 минут

Задание № 1 Выполните тестовые задания:

1. Средство для лечения хронического панкреатита:

1. панзинорм
2. табл. “Аллохол”
3. контрикал
4. бисакодил

2. Средство, способствующее свертыванию крови:

1. викасол
2. гепарин
3. фенилин
4. стрептокиназа

3. Показание к применению антикоагулянтов:

1. кровотечения
2. тромбоз
3. ранний послеоперационный период
4. язвенная болезнь желудка

4.Препарат, применяемый при гипергликемической коме:

1. мезатон
2. инсулин
3. глюкоза
4. адреналин

5. Препараты глюкокортикоидов применяются:

1. до еды
2. после еды
3. желательно во 2-ой половине дня
4. надо запивать щелочным питьем

6. Антисептик для промывания ран и полостей:

1. 90% этиловый спирт
2. 40% этиловый спирт
3. 5% р-р хлорамина
4. 3% р-р перекиси водорода

7. Антибиотик широкого спектра действия воздействует:

1. преимущественно на грамположительные микроорганизмы
2. преимущественно на грамотрицательные микроорганизмы
3. на грамположительные и грамотрицательные микроорганизмы

8. Путь введения бициллина-I:

1. в/м
2. в/в
3. внутрь
4. п/к

9. Антигельминтное средство:

1. пирантел
2. леворин
3. метранидазол
4. оксолин

10. Витаминный препарат для профилактики рахита:

1. викасол
2. рибофламин
3. токоферол
4. эргокальциферол

Задание № 2 Определите препарат и выпишете его в рецепте: обладает коронарорасширяющим действием, уменьшает потребность сердца в кислороде, рефлекторно предупреждает смазм коронарных сосудов, расслабляет гладкомышечные органы, применяется сублингвально.

Задание № 3 Определить лекарственное средство или фармакологическую группу.
Противогистаминный препарат. Хорошо переносится. Во избежание раздражения слизистой оболочки желудка рекомендуется принимать после еды. Не оказывает седативного и снотворного эффекта. Форма выпуска: драже по 0,05 и 0,1 г.

Вариант № 9

Инструкция Внимательно прочитайте задания. Время выполнения заданий – 60 минут

Задание № 1 Выполните тестовые задания:

1. Какие из перечисленных лекарственных форм и растворов можно вводить в/в:

1. гипертонические р-ры
2. масляные р-ры
3. суспензии
4. эмульсии

2. Настойка дозируется:

1. стаканами
2. чайными ложками
3. каплями

3. Местноанестезирующее средство:

1. анальгин
2. новокаин
3. омнопон
4. бутадион

4. Раздражающим действием обладает:

1. дикаин
2. ментол
3. полифепан
4. дерматол

5. Показание к применению активированного угля:

1. ожоги
2. местная анестезия
3. пищевые интоксикации

4. запор

6. Фармакологическое действие М-холиноблокаторов:

1. понижение тонуса гладких мышц
2. повышение тонуса гладких мышц
3. брадикардия
4. сужение зрачка

7. Препарат, имеющий абсолютное противопоказание при глаукоме:

1. пилокарпин
2. прозерин
3. атропин
4. ацеклидин

8. Показание к применению адреналина:

1. анафилактический шок
2. гипертензия
3. язвенная болезнь желудка
4. стенокардия

9. Средство для повышения АД:

1. мезатон
2. лабетолол
3. анаприлин
4. тропафен

10. Фармакологический эффект β-адреноблокаторов:

1. усиление работы сердца
2. ослабление работы сердца
3. повышение артериального давления
4. понижение тонуса гладких мышц бронхов

Задание № 2 Определите препарат и выпишете его в рецепте: усиливает и урежает сердечные сокращения, затрудняет внутрисердечную проводимость, кумулируется в организме, применяется только энтерально.

Задание № 3 Определить лекарственное средство или фармакологическую группу.

Препарат эффективен в отношении трихомонад, лямблий, амеб. Форма выпуска: таблетки, суппозитории, раствор в ампулах и флаконах для внутривенного введения. Таблетки проглатывают, не разжевывая. Способен вызвать сенсибилизацию к спиртным напиткам и может применятся для лечения больных алкоголизмом.

Вариант № 10

Инструкция Внимательно прочитайте задания. Время выполнения заданий – 60 минут

Задание № 1 Выполните тестовые задания:

1. Для лечения инфекций мочевых путей применяют:

1) нитроксолин 2) атропин 3) супрастин 4) фталазол

2. Понижает артериальное давление:

1) адреналин 2) анаприлин 3) атропин 4) препараты красавки

3.А-адреномиметик, при насморке:

1) атропин 2) перекись водорода 3) галазолин 4) калия перманганат

4. При приступе бронхиальной астмы назначают в2-адреномиметик:

1) адреналин 2) мезатон 3) сальбутамол 4) анаприлин

5. Группа препаратов, применяемых при стенокардии, гипертонии и аритмии:

1) м-холиноблокаторы 3) в-адреноблокаторы
2) антихолинэстеразные средства 4) симпатолитики

6. Побочное действие в-адреноблокаторов:

1 нефротоксичность 2) гепатотоксичность 3) дисбактериоз 4) бронхоспазм

7. Ингибиторы АПФ- это:

1) эналаприл 2) дилтиазем 3) лабетолол 4) клофелин

8. К средствам ингаляционного наркоза относят:

а) оксибутират натрия б) эфир для наркоза в) гексенал г) тиопентал-натрий

9. Противокашлевое средство, обладающее наркотическим действием:

1) коделак 2) стоптуссин 3) либексин 4) бронхолитин

10. Наркотический анальгетик для нейролептанельгезии:
1) анальгин 2) промедол 3) морфин 4 фентанил
Задание № 2 Определите препарат и выпишете его в рецепте: синтетический препарат адренолитического типа действия, уменьшает силу и частоту сердечных сокращений, потребность сердца в кислороде, повышает тонус бронхов. Применяется при стенокардии, сердечных аритмиях, гипертонической болезни.
Задание № 3 Определить лекарственное средство или фармакологическую группу.
Активное противогерпетическое средство. Избирательно проникает в клетки, инфицированные вирусом, где быстро останавливает репликацию вируса, прекращая, таким образом, инфекционный процесс. Назначают при инфекциях, вызванных вирусами Herpes simplex типов 1 и 2, Varicella zoster, местно, внутрь и в вену капельно.

Вариант № 11
Инструкция Внимательно прочитайте задания. Время выполнения заданий – 60 минут
Задание № 1 Выполните тестовые задания:
1. Для лечения инфекций мочевых путей применяют:
1) нитроксолин 2) атропин 3) супрастин 4) фталазол
2. Понижает артериальное давление:
1) адреналин 2) анаприлин 3) атропин 4) препараты красавки
3.А-адреномиметик, при насморке:
1) атропин 2) перекись водорода 3) галазолин 4) калия перманганат
4. При приступе бронхиальной астмы назначают в2-адреномиметик:
1) адреналин 2) мезатон 3) сальбутамол 4) анаприлин
5. Группа препаратов, применяемых при стенокардии, гипертонии и аритмии:
1) м-холиноблокаторы 3) в-адреноблокаторы
2) антихолинэстеразные средства 4) симпатолитики
6. Побочное действие в-адреноблокаторов:
1 нефротоксичность 2) гепатотоксичность 3) дисбактериоз 4) бронхоспазм
7. Ингибиторы АПФ- это:
1) эналаприл 2) дилтиазем 3) лабетолол 4) клофелин
8. К средствам ингаляционного наркоза относят:
а) оксибутират натрия б) эфир для наркоза в) гексенал г) тиопентал-натрий
9. Противокашлевое средство, обладающее наркотическим действием:
1) коделак 2) стоптуссин 3) либексин 4) бронхолитин
10. Наркотический анальгетик для нейролептанальгезии:
1) анальгин 2) промедол 3) морфин 4 фентанил
Задание № 2 Определите препарат и выпишите его в рецепте для инъекций. Препарат снижает внутриглазное давление, повышает секрецию желез желудка и бронхов, вызывает брадикардию и повышает тонус мышц. Применяют при глаукоме, парезах, в качестве антагониста анти деполяризующих курареподобных средств.
Задание № 3 Определить лекарственное средство или фармакологическую группу.
Оказывают положительное влияние на обменные процессы и кровообращение мозга. Стимулируют окислительно-восстановительные реакции, усиливают утилизацию глюкозы, улучшают кровоток в ишемизированных участках мозга. Применяются при различных заболеваниях нервной системы, особенно связанных с сосудистыми заболеваниями и нарушениями обменных процессов мозга, проявляющимися в ослаблении памяти, внимания, речи, головокружениях, а также в геронтологической практике.

Вариант № 12
Инструкция Внимательно прочитайте задания. Время выполнения заданий – 60 минут
Задание № 1 Выполните тестовые задания:
1.К группе галогенов относится:
1) перманганат калия 2) спиртовой раствор иода 3) борная кислота 4) фурацилин
2. К группе красителей относится:
1) хлорамин 2) нитрат серебра 3) бриллиантовый зеленый 4) ихтиол
3. Спирт этиловый для обработки кожи используют в концентрации:
1) 70% 2) 40% 3) 90% 4) 95%

4. Для обработки гнойных ран можно использовать:
1) перекись водорода 2) борная кислота 3) раствор аммиака 4) деготь березовый
5. Фурацилин относится к антисептикам группы:
1) галогены 2) красители 3) нитрофураны 4) детергенты
6. Детергенты:
1) денатурируют белки 3) смывают микробы с поверхности
2) окисляют вещества 4) обезвоживают белки
7. Антибиотики воздействуют на возбудителя:
1) на коже и слизистых 3) на предметах ухода за больными
2) на инструментарии 4) в тканях человека
8. К антацидным средствам относится:
1) атропин 2) платифиллин 3) ранитидин 4) альмагель
9. Препарат пенициллинов широкого спектра действия:
1) бензилпенициллин 2) бициллин 1 3) феноксиметилпенициллин 4) ампициллин
10. Препарат пенициллинов длительного действия:
1) бензилпенициллин 2) бициллин 1 3) феноксиметилпенициллин 4) ампициллин
Задание № 2
Определите препарат и выпишите его в рецепте. Препарат антибиотиков, обладает бактерицидным действием. Является полусинтетическим комбинированным препаратом. Состоит из смеси натриевых солей ампициллина и оксациллина. Применяется в/м при инфекционных болезнях.
Задание № 3 Определить лекарственное средство или фармакологическую группу.
Синтетический заменитель морфина, превосходящий его по анальгезирующему эффекту, но оказывающий кратковременное действие. Применяется самостоятельно, а также в сочетании с дроперидолом для нейролептанальгезии.

Вариант № 13
Инструкция Внимательно прочитайте задания. Время выполнения заданий– 60 минут
Задание № 1 Выполните тестовые задания:
1. Валидол применяется:
1) при приступе стенокардии 3) при глаукоме
2) при гипертонической болезни 4) при бронхиальной астме
2. К группе цефалоспоринов относятся:
1) тетрациклин 2) доксициклин 3) ампициллин 4) цефазолин
3. К тетрациклинам длительного действия относятся:
1) тетрациклин 2) доксициклин 3) ампициллин 4) цефазолин
4. Азитромицин относится к группе:
1) пенициллинов 2) макролидов 3) цефалоспоринов 4) фторхинолонов
5.Поражают печень, кости и зубы:
1) тетрациклины 2) макролиды 3) аминогликозиды 4) сульфаниламиды
6. Ото- и нефротоксичностью обладают:
1) пенициллины 2) макролиды 3) аминогликозиды 4) сульфаниламиды
7. Комбинированный сульфаниламид:
1) стрептоцид 2) уросульфан 3) фталазол 4) бисептол
8. Сульфаниламидное средство в виде глазных капель:
1) сульфацил-натрий 2) стрептоцид 3) бисептол 4) сульфадиметоксин
9. Бактерицидный тип действия имеет сульфаниламид:
1) бисептол 2) сульфален 3) сульфадимезин 4) фталазол
10. Фуразолидон применяется при:
1) инфекции мочевого пузыря 3) при пневмонии
2) при инфекции желчного пузыря 4) при кишечных инфекциях
Задание № 2
Определите препарат и выпишите его в рецепте. Препарат растительного происхождения. Представляет смесь гликозидов из семян строфанта Комбе. Обладает кардиотоническим действием. При в/в введении оказывает на сердце очень быстрое, короткое, но сильное действие.
Задание № 3 Определить лекарственное средство или фармакологическую группу.

Адреномиметик. Применяется при анафилактическом шоке, для купирования приступов бронхиальной астмы, при аллергических реакциях, развивающихся в связи с применением лекарств. Противопоказан при артериальной гипертензии, сахарном диабете, выраженном атеросклерозе. Форма выпуска: в ампулах по 1 мл 0,1 % раствора.

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА **Экзамен**
Дисциплина – Фармакология **Общие условия выполнения заданий** **Количество обучающихся** **Деление на подгруппы** – нет **Количество вариантов (пакетов) заданий для экзаменующихся:** 13 вариантов по три задания в каждом. **Всего на экзамен**: 60 минут. **Экзаменационная ведомость** типовая

Критерии оценки

100% - 90% правильное выполнение заданий – 5 баллов
89% - 70% правильное выполнение заданий – 4 балла
69 – 51 % правильное выполнение заданий – 3 балла
50% - 0% - 2 балла

Эталоны ответов

	1 вариант	**2 вариант**	**3 вариант**	**4 вариант**	**5 вариант**
Задание 1	**2,1,1,3,1,1,1,2,1,4**	**1,1,1,4,2,1,3,2,2,3**	**3,3,1,2,1,1,1,1,2,2**	**4,2,1,2,1,1,1,1,3,3**	**2,1,3,1,1,1,1,1,1,1**
Задание 2	Адреналин. Rp: Sol . Adrenalini hydrochloridi 0,1 % 1ml D.t.d. № 10 ampull. D.S. По 0,5 мл в/в на 10 мл физиологического раствора.	Бисакодил. Rp: Dragee Bisacodyli 0,05 D.t.d. № 30 S. По 1 драже однократно перед сном.	Масло касторовое. Rp: Ol.Ricini 30,0 D.S. На один прием	Атропина сульфат. Rp: Sol. Atropini sulfatis 0,1% 1 ml D.t.d. № 6 in ampull. S. По 0,5 мл вводить под кожу 2 раза в день.	Фенобарбитал. Rp: Tab.Phenobarbitali 0,1 № 12 D.S. По 1 таблетке за 30 минут до сна.
Задание 3	Лидокаин	Резерпин	Фенобарбитал	Транквилизаторы	Интал

	6 вариант	**7 вариант**	**8 вариант**	**9 вариант**	**10 вариант**
Задание 1	**3,2,2,1,3,1,2,2,3,1**	**4,2,3,1,1,3,2,2,2,1**	**1,1,2,2,2,4,3,1,1,4**	**1,3,2,2,3,1,2,1,1,2**	**1,2,3,3,3,4,3,2,1,4**
Задание 2	Аспирин. Rp: Tab.Acidi acetylsalicylici 0,5 №10 D.S. По 1/4 таблетке на ночь.	Кофеин. Rp: Coffeini natrii -benzoatis 0,1 № 6 D.S. По 1 таблетке 2 раза в день.	Нитроглицерин Rp: Tab.Nitroglycerini 0,0005 № 40 D.S. По 1 таблетке под язык.	Дигитоксин. Rp: Tab.Digitoxini 0,0001 № 10 D.S. По 1 таблетке 2 раза в день.	Анаприлин. Rp: Tab.Anaprilini 0,01 № 20 D.S. По 1 таблетке 3 раза в день.
Задание 3	Либексин	Мезатон	Диазолин	Метронидазол	Ацикловир

	11 вариант	**12 вариант**	**13 вариант**
Задание 1	**1,2,3,3,3,4,3,2,1,4**	**2,3,1,1,3,3,4,4,4,2**	**1,4,2,2,1,3,4,1,1,4**
Задание 2	Прозерин Rp: Sol . Proserini 0, 05% 1ml D.t.d. № 10 ampull. D.S. подкожно - по 1 мл 0,05% раствора 1-2 раза в сутки	Ампиокс Rp.: Ampioxi-natrii 0.5 Da tales doses №10 Signa; в/м 1 раз в день, перед применением растворить в 2 мл воды для инъекций	Строфантин К Rp.: Sol. Strophanthini 0,05 % 1 ml D. t. d. N. 10 in ampull. S. Вводить внутривенно медленно (!) 0,5-1 мл, растворив в 20 мл 40 % раствора глюкозы.
Задание 3	Ноотропные	Фентанил	Адреналин