

Приложение к рабочей  
программе учебной  
дисциплины ОП.04  
Фармакология

**КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА  
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

**ОП.04 ФАРМАКОЛОГИЯ**

специальность СПО 31.02.01 Лечебное дело  
Квалификация Фельдшер

Ростов-на-Дону

2023

Контрольно-оценочные средства по учебной дисциплине ОП.04 Фармакология разработаны в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 12.05.2014 г. № 514, и рабочей программой соответствующей учебной дисциплины.

Организация-разработчик: ФГБОУ ВО РостГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации, колледж.

**Разработчик:** *Кудинова Л.В.*, преподаватель первой квалификационной категории колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

## 1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины ОП.04 Фармакология.

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета

КОС разработаны в соответствии с:

- программой подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело;
- программой учебной дисциплины ОП.04 Фармакология.

## 2. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен **уметь**:

- У1.выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы;
- У2.находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;
- У3.ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;
- У4.применять лекарственные средства по назначению врача;
- У5.давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных форм.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **знать**:

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

**В результате освоения учебной дисциплины должны быть актуализированы общие компетенции, включающие в себя способность:**

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

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

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

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

**В результате освоения учебной дисциплины должны быть актуализированы профессиональные компетенции, включающие в себя способность:**

ПК 2.3.Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4.Проводить контроль эффективности лечения.

ПК2.6.Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 3.2.Определять тактику ведения пациента.

ПК3.3.Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4.Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК3.8.Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

ПК4.7.Организовывать здоровье сберегающую среду.

ПК4.8.Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.

### 3. Формы и методы контроля и оценки результатов освоения учебной дисциплины

Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины осуществляются преподавателем в процессе проведения практических занятий, тестирования, а также выполнения обучающимися индивидуальных заданий.

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
1	2
<b>Умения:</b>	
У1. Уметь выписывать лекарственные формы в виде рецептов с применением справочной литературы.	-выполнение контрольных рецептурных заданий;
У2. уметь находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;	- проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (решение ситуационных задач);
У3. уметь ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;	- проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (решение ситуационных задач);
У4. уметь применять лекарственные средства по назначению врача;	- проверка выполнения практических умений в кабинете доклинической практики;
У5. уметь давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных форм	- проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (решение ситуационных задач, составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов);
<b>Знания:</b>	
З1. знать правила заполнения рецептурных бланков;	- тестирование, терминологический диктант, контроль выполнения рецептурных заданий;
З2. знать пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;	- тестирование, терминологический диктант, решение ситуационных задач, подготовка реферативных сообщений;
З3. знать основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;	-тестирование, терминологический диктант, контроль выполнения рецептурных заданий, решение ситуационных задач, подготовка реферативных сообщений;
З4. знать побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии.	- тестирование, терминологический диктант, решение ситуационных задач, подготовка реферативных сообщений.

#### 4. Контроль и оценка освоения учебной дисциплины по темам (разделам), видам контроля

по дисциплине ОП.04 Фармакология

(наименование дисциплины)

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части), умений, знаний	Наименование оценочного средства
1.	<b>Раздел 1. Введение. История фармакологии.</b>		
	Тема 1. Введение . История фармакологии.	ОК 1, ОК 7, ОК 8; У3; З3.	подготовка реферативных сообщений.
	Тема 2. Общая фармакология.	ОК 1, ОК 7, ОК 8; ПК 2.4; У 2, У 3; З 2, З 4;	подготовка реферативных сообщений; тестирование;
2.	<b>Раздел 2. «Общая рецептура»</b>		
	Тема 1. Рецепт.	ОК 1, ОК 7, ОК 8; ПК 2.1, ПК2.2, ПК2.3, ПК2.4, ПК2.6; У 1, У 2, У 3, У 4, У 5; З1.	выполнение контрольных рецептурных заданий, тестирование, решение кроссворда.
	Тема 2. Мягкие лекарственные формы	ОК1, ОК7, ОК8; ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК2.4, ПК2.6; У1, У2, У3, У4, У5, У6; З1.	выполнение контрольных рецептурных заданий; тестирование, решение кроссворда.
	Тема 3. Твердые лекарственные формы	ОК1, ОК7, ОК8; ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК2.4, ПК2.6; У1, У2, У3, У4, У5, У6; З1.	выполнение контрольных рецептурных заданий; тестирование, решение кроссворда.
	Тема 4. Жидкие лекарственные формы. Лекарственные формы для инъекций	ОК1, ОК7, ОК8; ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК2.4, ПК2.6; У1, У2, У3, У4, У5, У6; З1.	выполнение контрольных рецептурных заданий; тестирование, решение кроссворда.
	<b>Раздел 3. «Частная фармакология»</b>		

	<p>Тема 1. Антисептические и дезинфицирующие средства</p>	<p>ОК 1, ОК 7, ОК 8; ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.6; У 1, У 2, У 3, У 4, У 5; З 1, З 2, З 3, З 4;</p>	<p>выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (решение ситуационных задач); проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); тестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;</p>
	<p>Тема 2. Противомикробные и противопаразитарные средства</p>	<p>ОК 1, ОК 7, ОК 8; ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.6; У 1, У 2, У 3, У 4, У 5; З 1, З 2, З 3, З 4;</p>	<p>выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (решение ситуационных задач); проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); тестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;</p>
	<p>Тема 3. Средства, влияющие на афферентную иннервацию</p>	<p>ОК 1, ОК 7, ОК 8; ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.6; У 1, У 2, У 3, У 4, У 5; З 1, З 2, З 3, З 4;</p>	<p>выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (решение ситуационных задач); проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (составление памяток для</p>

			пациентов по применению лекарственных препаратов); тестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
	Тема 4. Вещества, влияющие на эфферентную иннервацию	ОК 1, ОК 7, ОК 8; ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.6; У 1, У 2, У 3, У 4, У 5; З 1, З 2, З 3, З 4;	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (решение ситуационных задач); проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); тестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
	Тема 5. Средства, влияющие на ЦНС	ОК 1, ОК 7, ОК 8; ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.6; У 1, У 2, У 3, У 4, У 5; З 1, З 2, З 3, З 4;	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (решение ситуационных задач); проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); тестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
	Тема 6. Средства, влияющие на функции органов дыхания	ОК 1, ОК 7, ОК 8; ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.6; У 1, У 2, У 3, У 4, У 5;	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения внеаудиторной



		5; З 1, З 2, З 3, З 4;	самостоятельной работы (решение ситуационных задач); проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); тестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
Тема 7. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему	ОК 1, ОК 7, ОК 8; ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.6; У 1, У 2, У 3, У 4, У 5; З 1, З 2, З 3, З 4;	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (решение ситуационных задач); проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); тестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;	
Тема 8. Средства, влияющие на водно-солевой баланс (диуретики)	ОК 1, ОК 7, ОК 8; ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.6; У 1, У 2, У 3, У 4, У 5; З 1, З 2, З 3, З 4;	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (решение ситуационных задач); проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); тестирование; решение	

			кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
	Тема 9. Средства, влияющие на функции органов пищеварения	ОК 1, ОК 7, ОК 8; ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.6; У 1, У 2, У 3, У 4, У 5; З 1, З 2, З 3, З 4;	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (решение ситуационных задач); проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); тестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
	Тема 10. Средства, влияющие на систему крови	ОК 1, ОК 7, ОК 8; ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.6; У 1, У 2, У 3, У 4, У 5; З 1, З 2, З 3, З 4;	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (решение ситуационных задач); проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); тестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
	Тема 11. Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрия (мускулатура матки)	ОК 1, ОК 7, ОК 8; ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.6; У 1, У 2, У 3, У 4, У 5; З 1, З 2, З 3, З 4;	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (решение ситуационных задач); проверка выполнения

			внеаудиторной самостоятельной работы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); тестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
	Тема 12. Препараты витаминов	ОК 1, ОК 7, ОК 8; ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.6; У 1, У 2, У 3, У 4, У 5; З 1, З 2, З 3, З 4;	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (решение ситуационных задач); проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); тестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
	Тема 13. Гормональные препараты	ОК 1, ОК 7, ОК 8; ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.6; У 1, У 2, У 3, У 4, У 5; З 1, З 2, З 3, З 4;	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (решение ситуационных задач); проверка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); тестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
	Промежуточная		билеты (два вопроса и

	аттестация в форме дифференцированного зачета		задание на выписывание рецепта)
--	---	--	---------------------------------

## 5. КОМПЛЕКТ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ВХОДНОГО КОНТРОЛЯ.

1. Соматический отдел нервной системы иннервирует:
  - а) железы внутренней секреции,
  - б) сосуды большого круга кровообращения,
  - в) скелетную мускулатуру,
  - г) гладкую мускулатуру внутренних органов.
2. Вегетативный отдел нервной системы иннервирует всё кроме:
  - а) железы внутренней секреции,
  - б) сосуды большого круга кровообращения,
  - в) скелетную мускулатуру,
  - г) гладкую мускулатуру внутренних органов.
3. Что означает термин миоз:
  - а) сужение зрачка,
  - б) расширение зрачка,
  - в) спазм гладкой мускулатуры органов,
  - г) расслабление гладкой мускулатуры органов.
4. Что означает термин мидриаз:
  - а) сужение зрачка,
  - б) расширение зрачка,
  - в) спазм гладкой мускулатуры органов,
  - г) расслабление гладкой мускулатуры органов.
5. Активация симпатической нервной системы приводит к:
  - а) тахикардии,
  - б) брадикардии,
  - в) анемии,
  - г) тромбоцитопении.
6. Что означает термин анемия:
  - а) снижение количества эритроцитов в крови,
  - б) снижение количества лейкоцитов в крови,
  - в) повышение количества эритроцитов в крови,
  - г) повышение количества лейкоцитов в крови.
7. Сосудодвигательный центр находится в:
  - а) коре больших полушарий головного мозга,
  - б) мозжечке,
  - в) в спинном мозге,
  - г) в продолговатом мозге.
8. При низкой концентрации ионов кальция в крови усиливается секреция гормона:
  - а) тироксин,
  - б) адреналин,
  - в) соматостатин,
  - г) паратгормон.
9. В каком органе образуется ренин:
  - а) сердце,
  - б) почки,
  - в) печень,
  - г) селезёнка.

10. Что такое ацидоз:
- а) повышение рН крови,
  - б) понижение рН крови,
  - в) повышение электролитов в крови,
  - г) понижение электролитов в крови.
11. Что означает термин сублингвальный приём лекарственных средств:
- а) под язык,
  - б) за щеку,
  - в) в прямую кишку,
  - г) в конъюнктивальный мешок.
12. Что означает сокращённый латинский термин – «tinct.»:
- а) таблетка,
  - б) настой,
  - в) настойка,
  - г) отвар.
13. Как переводится с латинского термин – «folii Digitalis»:
- а) листья наперстянки,
  - б) корень наперстянки,
  - в) листья шалфея,
  - г) корень шалфея.
14. Рецептурное выражение «Da tales doses numero 10» переводится с латинского языка как:
- а) выдай такие дозы числом 10,
  - б) пусть будут выданы такие дозы числом 10,
  - в) возьми такие дозы числом 10,
  - г) выдайте такие дозы числом 10.
15. Рецептурное выражение «Смешай, чтобы образовалась паста» на латинский язык переводится как:
- а) Miscere, ut fiat pasta,
  - б) Misce, ut fiat pasta,
  - в) Misces, ut fiat pasta,
  - г) Misceatur, ut fiat pasta.
16. Что означает частотный отрезок « barb» в слове phenobarbitalum:
- а) снотворное,
  - б) жаропонижающее,
  - в) успокаивающее,
  - г) противосудорожное.
17. Что означает частотный отрезок «haem» в слове haemodesum:
- а) яд,
  - б) кровь,
  - в) масло,
  - г) сахар.
18. Как переводится с латинского языка «Sterilisetur!»:
- а) простерилизуй,
  - б) пусть простерилизуют,
  - в) простерилизуйте,
  - г) пусть будет простерилизовано.

19. Обозначение способа применения лекарства в рецепте начинают с глагола:

- а) recipe,
- б) da,
- в) signa,
- г) misce.

20. Твердые лекарственные средства в рецепте дозируют:

- а) в граммах,
- б) в миллиграммах,
- в) в миллилитрах,
- г) в литрах.

Эталоны ответов:

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	в	11	а
2	в	12	в
3	а	13	а
4	б	14	а
5	а	15	б
6	а	16	а
7	г	17	б
8	г	18	г
9	б	19	в
10	б	20	а

## 6. КОМПЛЕКТ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ.

### Раздел 1. Введение. История фармакологии.

#### Тема № 2. Общая фармакология.

1. Что включает понятие "фармакокинетика"?
  - 1) всасывание лек. веществ,
  - 2) виды действия,
  - 3) фармакологические эффекты,
  - 4) дозирование лекарственных веществ.
  
2. Что включает понятие "фармакодинамика"?
  - 1) всасывание лек. веществ,
  - 2) виды действия,
  - 3) выделение лек. веществ,
  - 4) биотрансформация лек. веществ.
  
3. Что не характерно для введения лекарственных веществ через рот?
  - 1) быстрое развитие эффекта,
  - 2) медленное развитие эффекта,
  - 3) зависимость всасывания лек. веществ в кровь от моторики ЖКТ,
  - 4) возможность попадания лек. веществ в общий кровоток, минуя печень.
  
4. Какой путь введения обеспечивает попадание лек. веществ в кровоток после первичного прохождения через печень?
  - 1) пероральный,
  - 2) сублингвальный,
  - 3) ректальный,
  - 4) подкожный.
  
5. Что характерно для внутривенного пути введения лек. веществ?
  - 1) медленное развитие эффекта,
  - 2) возможность введения масляных растворов,
  - 3) наличие первичного прохождения через печень,
  - 4) возможность введения гипертонических растворов.
  
6. Какое явление может быть при повторном введении лекарств?
  - 1) привыкание,
  - 2) потенцирование,
  - 3) синдром рикошета,
  - 4) суммация.
  
7. Как называется накопление лек. вещества в организме?
  - 1) кумуляция,
  - 2) сенситизация,
  - 3) сенсбилизация,
  - 4) синдром рикошета.



8. В каком диапазоне доз проявляется побочное действие?
- 1) в терапевтических дозах,
  - 2) в токсических дозах,
  - 3) в смертельных дозах,
  - 4) в профилактических дозах.
9. Каким термином обозначается действие лек. средств, которое приводит к врожденным уродствам?
- 1) мутагенное действие,
  - 2) эмбриотоксическое действие,
  - 3) канцерогенное действие,
  - 4) тератогенное действие.
10. Энтеральный путь введения лекарственных веществ это:
- 1) в ткань,
  - 2) через рот,
  - 3) на слизистую,
  - 4) на кожу.
11. Парентеральный путь введения лекарственных веществ это:
- 1) внутримышечный,
  - 2) ректальный,
  - 3) сублингвальный,
  - 4) пероральный.
12. Характерно для внутривенного пути введения лекарственных веществ:
- 1) возможность введения суспензий,
  - 2) возможность введения масляных растворов,
  - 3) возможность введения раздражающих веществ,
  - 4) возможность введения эмульсий.
13. Проявление аллергических реакций:
- 1) зависит от вводимой дозы лекарственных веществ,
  - 2) не зависит от вводимой дозы лекарственных веществ,
  - 3) зависит от кратности введения,
  - 4) зависит от формы выпуска лекарственных веществ.
14. Активный транспорт лек. веществ через мембрану характеризуется:
- 1) с затратой энергии,
  - 2) по градиенту концентрации,
  - 3) отсутствие белков-переносчиков,
  - 4) без затрат энергии.
15. Индуктором микросомальных ферментов является:
- 1) левомецетин,
  - 2) фенобарбитал,
  - 3) эритромицин,

4) индометацин.

16. Ингибитором микросомальных ферментов является:

- 1) карбамазепин,
- 2) рифампицин,
- 3) омепразол,
- 4) димедрол.

17. Вид фармакодинамического взаимодействия, при котором конечный эффект комбинации ЛС выраженнее, чем сумма эффектов каждого ЛС по отдельности :

- 1) суммация,
- 2) потенцирование,
- 3) аддитивное действие,
- 4) сенситизирующее действие.

18. Резорбтивное действие лекарственных веществ проявляется:

- 1) после всасывания в кровь,
- 2) в месте введения до всасывания в кровь,
- 3) после выведения из организма,
- 4) перед введением в организм.

19. Депрессивное настроение с болевыми ощущениями после окончания действия наркотика это:

- 1) тахифилаксия,
- 2) абстиненция,
- 3) лекарственная зависимость,
- 4) кумуляция.

20. Вид взаимодействия ЛС, конкурирующих за один и тот же активный центр рецептора:

- 1) прямой конкурентный антагонизм,
- 2) прямой неконкурентный антагонизм,
- 3) непрямой антагонизм,
- 4) синергоантагонизм.

Эталонные ответы:

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	1	11	1
2	2	12	3
3	1	13	2
4	1	14	1
5	4	15	2
6	1	16	3
7	1	17	2
8	1	18	1
9	4	19	2
10	2	20	1

## Раздел 2: «Общая рецептура».

1. Вещество, обладающее фармакологической активностью, выпускаемое в определенной лекарственной форме, это:

- а) лекарственное средство,
- б) лекарственная форма,
- в) лекарственное вещество,
- г) лекарственный препарат.

2. Законодательно утвержденный свод стандартов и норм качества лекарственных средств это:

- а) Государственная Фармакопея,
- б) рецепт,
- в) справочник лекарственных средств,
- г) официальная пропись.

3. Лекарственные вещества списка «А» это:

- а) сильнодействующие,
- б) ядовитые,
- в) простые,
- г) сложные.

4. Лекарственные вещества списка «Б» это:

- а) токсические,
- б) ядовитые,
- в) сильнодействующие,
- г) наркотические.

5. Твёрдая дозированная лекарственная форма, получаемая путём насаивания на сахарные гранулы:

- а) таблетка,
- б) капсула,
- в) драже,
- г) пластинка.

6. Спиртовое извлечение из лекарственного сырья это:

- а) настой,
- б) настойка,
- в) отвар,
- г) суспензия.

7. Лекарственная форма – взвесь твёрдых частиц в жидкости это:

- а) эмульсия,
- б) суспензия,
- в) настойка,
- г) линимент.

8. Мягкая недозированная лекарственная форма для наружного применения это:

- а) порошок,

- б)мазь,
- в)суппозиторий,
- г)плёнка.

9.Мягкая дозированная лекарственная форма для ректального или вагинального применения это:

- а)порошок,
- б)мазь,
- в)суппозиторий,
- г)драже.

10.Латинский эквивалент, лекарственной форме «настойка» это:

- а)decoctum,
- б)solutio,
- в)tinctura,
- г)aqua.

11.Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: Жидкости Бурова»:

- а)Recipe: Liquor Burovi,
- б)Recipe: Liquori Burovi,
- в)Recipe: Liquoris Burovi,
- г)Recipe: Liquorum Burovi.

12.Рецептурная формулировка «Dentur tales doses numero 10» переводится:

- а)Выдай такие дозы числом 10,
- б)Пусть будут выданы такие дозы числом 10,
- в)Выдайте такие дозы числом 10,
- г)Возьми такие дозы числом 10.

13.Рецептурное выражение «Смешай, чтобы образовалась мазь» на латинском языке пишется:

- а)Misci, ut fiat unguentum,
- б)Misce, ut fiat unguentum,
- в)Misca, ut fiat unguentum,
- г)Misceatur, ut fiat unguentum.

14.Таблетки валидола в рецептах правильно выписываются так:

- а)Recipe: Tabuletta Validoli 0,006 numero 10,
- б)Recipe: Tabulette Validoli 0,006 numero 10,
- в)Recipe: Tabulettas Validoli 0,006 numero 10,
- г)Recipe: Tabulettis Validoli 0,006 numero 10.

15.Свечи с синтомицином в рецептах правильно выписываются так:

- а)Recipe: Suppositories cum Synthomycino 0,25 numero 10,
- б)Recipe: Suppositorii cum Synthomycino 0,25 numero 10,
- в)Recipe: Suppositoria cum Synthomycino 0,25 numero 10,
- г)Recipe: Suppositoris cum Synthomycini 0,25 numero 10.

16. Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: Травы пустырника»:

- а) Recipe: Herba Absinthii,
- б) Recipe: Herbae Absinthii,
- в) Recipe: Herbi Absinthii,
- г) Recipe: Herbum Absinthii.

17. Экстракт Красавки в рецептах правильно выписывается так:

- а) Recipe: Extracti Belladonnae,
- б) Recipe: Tinctura Convallariae,
- в) Recipe: Tincturas Convallariae,
- г) Recipe: Tincturi Convallariae.

18. Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: цветков ромашки 30,0»:

- а) Recipe: Florum Calendulae 30,0,
- б) Recipe: Flos Calendulae 30,0,
- в) Recipe: Floris Calendulae 30,0,
- г) Recipe: Flori Calendulae 30,0.

19. Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: Воды для инъекций»:

- а) Recipe: Aquae pro injectionibus,
- б) Recipe: Aquae pro injectionibum,
- в) Recipe: Aquae pro injectionibae,
- г) Recipe: Aquae pro injectionibi.

20. Латинский эквивалент названию растения наперстянка:

- а) Leonurus,
- б) Crataegus,
- в) Digitalis,
- г) Eucalyptus.

Эталоны ответов:

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	а	11	в
2	а	12	б
3	б	13	б
4	в	14	в
5	в	15	в
6	б	16	б
7	б	17	а
8	б	18	а
9	в	19	а
10	в	20	б

### **Раздел 3. Частная фармакология.**

#### **Тема №1. Антисептические и дезинфицирующие средства.**

1. Раствор йода спиртовой применяют:

- 1) для стерилизации инструментария,
- 2) для промывания мочевого пузыря,
- 3) для обработки операционного поля,
- 4) для промывания ран.

2. Применяют для полоскания горла:

- 1) Спирт этиловый,
- 2) Бриллиантовый зеленый,
- 3) Церигель,
- 4) Фурацилин.

3. Используют для промывания гнойных ран антисептик:

- 1) Фурацилин,
- 2) Хлормикс,
- 3) Нашатырный спирт,
- 4) Этиловый спирт.

4. Применяется для дезинфекции помещений:

- 1) Хлорамин,
- 2) Нашатырный спирт,
- 3) Фурацилин,
- 4) Калия перманганат.

5. Механизм действия этилового спирта:

- 1) коагуляция белков микроорганизмов,
- 2) нарушение синтеза белков микроорганизмов,
- 3) окисление белков микроорганизмов,
- 4) восстановление белков микроорганизмов.

6. Что такое антисептика?

- 1) Предупреждение попадания микроорганизма в рану,
- 2) Борьба с микроорганизмом, находящимся в ране,
- 3) Устранение микроорганизмов во внешней среде,
- 4) Устранение органического налёта с поверхности инструментария.

7. Что такое дезинфекция?

- 1) Предупреждение попадания микроорганизма в рану,
- 2) Борьба с микроорганизмом, находящимся в ране,
- 3) Устранение микроорганизмов во внешней среде,
- 4) Устранение органического налёта с поверхности инструментария.

8. Что такое асептика?

- 1) Предупреждение попадания микроорганизма в рану,
- 2) Борьба с микроорганизмом, находящимся в ране,
- 3) Устранение микроорганизмов во внешней среде,

- 4) Устранение органического налёта с поверхности инструментария.
9. Какие антисептические и дезинфицирующие препараты относятся к галогенсодержащим?
- 1) Фенол чистый,
  - 2) Роккал,
  - 3) Раствор Люголя,
  - 4) Калия перманганат.
10. Какие антисептические и дезинфицирующие препараты относятся к окислителям?
- 1) Водорода перекись,
  - 2) Роккал,
  - 3) Раствор Люголя,
  - 4) Бриллиантовый зелёный.
11. Какие антисептические и дезинфицирующие препараты относятся к красителям?
- 1) Уксусная кислота,
  - 2) Церигель,
  - 3) Спирт этиловый,
  - 4) Метиленовый синий.
12. Каковы механизмы действия хлорсодержащих антисептиков?
- 1) Взаимодействие с SH- группой ферментов микроорганизмов и подавление их активности,
  - 2) Образование рыхлых альбуминатов,
  - 3) Окисление субстрата микроорганизмов,
  - 4) Дезодорирующее действие.
13. Какой механизм действия антисептиков группы окислителей?
- 1) Взаимодействие с SH- группой ферментов микроорганизмов и подавление их активности,
  - 2) Образование рыхлых альбуминатов,
  - 3) Окисление субстрата микроорганизмов,
  - 4) Изменение поверхностного натяжения и проницаемости мембраны клеток.
14. Каков механизм действия антисептиков группы ПАВ?
- 1) Образование рыхлых альбуминатов,
  - 2) Окисление субстрата микроорганизмов,
  - 3) Замещение аминокислот белков ферментов,
  - 4) Изменение поверхностного натяжения и проницаемости мембраны клеток.
15. Каков механизм действия формальдегида?
- 1) Коагуляция белков в микробной клетке,
  - 2) Окисление ферментов микроорганизмов,
  - 3) Замещение аминокислот белков ферментов,
  - 4) Изменение поверхностного натяжения и проницаемости мембраны клеток.
16. Что характерно для хлоргексидина?
- 1) Активность значительно снижается в присутствии белка,

- 2) Применяется для дезинфекции помещений,
- 3) Оказывает бактерицидное и фунгицидное действие,
- 4) Оказывает кровоостанавливающее действие.

17. Что характерно для перекиси водорода?

- 1) Бактерицидное действие,
- 2) Образует рыхлые альбуминаты с белками микробной клетки,
- 3) Вызывает образование активных форм кислорода,
- 4) Ухудшает заживление ран.

18. Ихтиоловая мазь оказывает антисептическое действие благодаря содержанию:

- 1) цинка,
- 2) серебра,
- 3) серы,
- 4) борная кислота.

19. Новосепт форте относится к группе:

- 1) галогены,
- 2) соединения металлов,
- 3) производные нитрофурана,
- 4) окислители.

20. Сколько таблеток фурацилина нужно взять, чтобы получить 0,02% раствор 200 мл:

- 1) 1 таблетку,
- 2) 2 таблетки,
- 3) 4 таблетки,
- 4) 6 таблеток.

Эталоны ответов:

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	3	11	4
2	4	12	3
3	1	13	3
4	1	14	4
5	1	15	1
6	2	16	3
7	3	17	1
8	1	18	3
9	3	19	2
10	1	20	2

## Тема №2. Противомикробные и противопаразитарные средства.

1. Пенициллины действуют:

- 1) бактерицидно,
- 2) бактериостатически,
- 3) на вирусы,



- 4) на микобактерии туберкулёза.
2. Калиевную соль бензилпенициллина вводят:
- 1) внутривенно,
  - 2) внутримышечно,
  - 3) перорально,
  - 4) ректально.
3. Применяют для профилактики ревматизма антибиотик:
- 1) Доксициклин,
  - 2) Бициллин,
  - 3) Левомецетин,
  - 4) Ампициллин.
4. Антибиотик группы цефалоспоринов это:
- 1) Стрептомицин,
  - 2) Мирамистин,
  - 3) Левомецетин,
  - 4) Цефотаксим.
5. Побочные эффекты пенициллинов:
- 1) аллергические реакции,
  - 2) анемии,
  - 3) поражения слух,
  - 4) поражения почек.
6. Назначают при непереносимости пенициллинов:
- 1) Эритромицин,
  - 2) Ампициллин,
  - 3) Бициллин,
  - 4) Ампиокс.
7. Антибиотики группы пенициллина применяют при:
- 1) Туберкулезе,
  - 2) Дизентерии,
  - 3) Пищевых токсикоинфекциях,
  - 4) Пневмонии.
8. Антибиотики широкого спектра действия это:
- 1) тетрациклины,
  - 2) полимиксины,
  - 3) макролиды,
  - 4) природные пенициллины.
9. Анафилактический шок может вызвать введение препарата:
- 1) Бензилпенициллин-натрия,
  - 2) Левомецетина,
  - 3) Тетрациклина,
  - 4) Олеандомицина.

10. Антибиотик, угнетающий слух и обладающий тератогенным действием:
- 1) Стрептомицин,
  - 2) Тетрациклин,
  - 3) Ампициллин,
  - 4) Олеандомицин.
11. Спектр противомикробного действия левомицетина:
- 1) Гр+ патогенная микрофлора,
  - 2) Гр- патогенная микрофлора,
  - 3) Патогенные грибы,
  - 4) Гр+ патогенная микрофлора и Гр- патогенная микрофлора.
12. Применяют при кандидамикозе:
- 1) Левомицетин,
  - 2) Тетрациклин,
  - 3) Нистатин,
  - 4) Ампициллин.
13. Сульфаниламидный препарат для лечения желудочно-кишечных инфекций:
- 1) Стрептоцид,
  - 2) Этазол,
  - 3) Сульгин,
  - 4) Сульфацил натрия.
14. Сульфаниламиды могут вызвать:
- 1) нарушение развития костной ткани,
  - 2) угнетение слуха,
  - 3) кристаллурию,
  - 4) нарушение сердечного ритма.
15. Рекомендуется при приеме сульфаниламидов:
- 1) уменьшить потребление жидкости,
  - 2) обильное щелочное питье,
  - 3) обильное подкисленное питье,
  - 4) запивать молоком.
16. Сульфаниламидный препарат длительного действия это:
- 1) Стрептоцид,
  - 2) Сульфален,
  - 3) Этазол,
  - 4) Фталазол.
17. Бисептол принимают:
- 1) 4 раза в день до еды,
  - 2) 2 раза в день после еды,
  - 3) 1 раз в день натощак,
  - 4) не зависимо от приема пищи.

18. Относится к синтетическим противовирусным препаратам:

- 1) Стрептомицин,
- 2) Циклосерин,
- 3) Оксолин,
- 4) Ампициллин.

19. Антибиотики в порошках для инъекций растворяют в:

- 1) 5% растворе новокаина,
- 2) стерильном вазелиновом масле,
- 3) 0,5 % растворе новокаина,
- 4) 40 % растворе глюкозы.

20. Антибиотик, обладающий противотуберкулезным действием это:

- 1) Стрептомицин,
- 2) Ампициллин,
- 3) Тетрациклин,
- 4) Бензилпенициллин-натрий.

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:**

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	1	11	4
2	2	12	3
3	2	13	3
4	3	14	3
5	1	15	2
6	1	16	3
7	4	17	2
8	1	18	3
9	1	19	3
10	2	20	1

**Тема №3. Средства, влияющие на афферентную иннервацию.**

1. Группа веществ, возбуждающих чувствительные нервные окончания:

- а) вяжущие,
- б) раздражающие,
- в) обволакивающие,
- г) адсорбирующие.

2. К вяжущим средствам относят:

- а) крахмальную слизь,
- б) висмута нитрат основной,
- в) уголь активированный,
- г) танин.

3. Механизм действия вяжущих средств:
- а) блокада рецепторных образований,
  - б) образование защитного слоя на слизистых оболочках,
  - в) коагуляция белков поверхностного слоя слизистых оболочек,
  - г) сдувание ороговевших клеток кожи.
4. Раздражающие средства:
- а) слизь крахмала,
  - б) масло терпентинное очищенное,
  - в) уголь активированный,
  - г) ментол.
5. Адсорбирующее средство:
- а) танин,
  - б) уголь активированный,
  - в) раствор аммиака,
  - г) слизь крахмала.
6. Механизм действия обволакивающих средств:
- а) блокада рецепторных образований,
  - б) образование защитной коллоидной пленки,
  - в) коагуляция белков поверхностного слоя слизистых оболочек,
  - г) удаление ороговевших клеток кожи.
7. Показания к применению вяжущих средств:
- а) воспалительные заболевания полости рта,
  - б) ожоги,
  - в) артриты,
  - г) язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.
8. Показания к применению активированного угля:
- а) кровотечение,
  - б) метеоризм,
  - в) воспаления слизистых оболочек,
  - г) отравление алкалоидами.
9. Отвлекающий эффект раздражающих средств проявляется в виде:
- а) ослабления болевых ощущений,
  - б) повышения болевых ощущений,
  - в) улучшения функционального состояния пораженного органа,
  - г) уменьшение функциональной активности поражённого органа.
10. Новокаин:
- а) эффективен при всех видах анестезии,
  - б) эффективен для проводниковой и инфильтрационной анестезии,
  - в) высокотоксичен,
  - г) длительность действия при инфильтрационной анестезии 50-60 минут.

11. Лидокаин:

- а) эффективен при всех видах анестезии,
- б) не эффективен при терминальной анестезии,
- в) анестезирующая активность выше, чем у новокаина,
- г) анестезирующая активность ниже, чем у новокаина.

12. Дикаин:

- а) анестезирующая активность выше, чем у новокаина,
- б) анестезирующая активность ниже, чем у новокаина,
- в) высокотоксичен,
- г) имеет низкую токсичность.

13. Только для поверхностной анестезии применяется:

- а) новокаин,
- б) лидокаин,
- в) дикаин,
- г) анестезин.

14. Местный анестетик с наиболее быстрым действием:

- а) анестезин,
- б) новокаин,
- в) дикаин,
- г) лидокаин.

15. Местный анестетик с наиболее продолжительным действием:

- а) лидокаин,
- б) новокаин,
- в) кокаин,
- г) дикаин.

16. Усиливает действие местных анестетиков:

- а) атропин,
- б) адреналин,
- в) висмут,
- г) прозерин.

17. Побочный эффект лидокаина:

- а) тошнота,
- б) аллергия,
- в) снижение АД до коллапса,
- г) боли в животе.

18. Предметно-качественному учету подлежит:

- а) новокаин,
- б) анестезин,
- в) дикаин,
- г) лидокаин.

19. Механизм действия адсорбентов:

- а) блокада чувствительных рецепторов,
- б) образование защитной коллоидной пленки,
- в) связывание на своей поверхности химических соединений,
- г) слущивание рогового слоя кожи.

20. Местный анестетик, применяемый в кардиологии в качестве противоаритмического средства:

- а) новокаин,
- б) тримекаин,
- в) совкаин,
- г) лидокаин.

Эталоны ответов:

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	б	11	в
2	б	12	а
3	в	13	г
4	б	14	а
5	б	15	б
6	б	16	в
7	г	17	в
8	г	18	в
9	а	19	в
10	б	20	г

#### Тема №4. Вещества, влияющие на эфферентную иннервацию.

1. Применяют при глаукоме:

- а) Атропин,
- б) Адреналин,
- в) Пилокарпин,
- г) Лобелин.

2. Главное действие пилокарпина:

- а) Повышение внутриглазного давления,
- б) Понижение внутриглазного давления,
- в) Повышение артериального давления,
- г) Понижение артериального давления.

3. М-холиноблокаторы вызывают:

- а) снижение секреции желез,
- б) сужение зрачка,
- в) брадикардию,
- г) усиление моторики ЖКТ.

4. Принцип действия М-холиноблокаторов:
- а) блокирование М– холинорецепторов,
  - б) возбуждение М– холинорецепторов,
  - в) угнетение выделения ацетилхолина,
  - г) усиление разрушения ацетилхолина.
5. М-холиноблокатор это:
- а) Прозерин,
  - б) Метацин,
  - в) Цититон,
  - г) Анаприлин.
6. Атропин применяют при:
- а) глаукоме,
  - б) асфиксии новорожденных,
  - в) язвенной болезни желудка и 12 перстной кишки,
  - г) гипертонической болезни.
7. Ганглиоблокаторы:
- а) вызывают повышение АД,
  - б) вызывают снижение АД,
  - в) не изменяют АД
  - г) вызывают сначала снижение, а затем повышение АД.
8. Препарат из группы ганглиоблокаторов:
- а) Атропин,
  - б) Лобелин,
  - в) Пентамин,
  - г) Прозерин.
9. Основное побочное действие ганглиоблокаторов:
- а) ортостатический коллапс,
  - б) гипертонический криз,
  - в) гипогликемия,
  - г) бронхоспазм.
10. Альфа-адреномиметики вызывают:
- а) сужение сосудов,
  - б) снижение секреции желез,
  - в) повышение тонуса бронхов,
  - г) понижение артериального давления.
11. Адреналин применяют при:
- а) гипертоническом кризе,
  - б) гипергликемической коме,
  - в) анафилактическом шоке,
  - г) инфаркте миокарда.

12. Бета-Адреномиметик это:

- а) Анаприлин,
- б) Сальбутамол,
- в) Мезатон,
- г) Пилокарпин.

13. Бета<sub>2</sub>- адреномиметики применяют при:

- а) бронхоспазме,
- б) рините,
- в) глаукоме,
- г) гипертонической болезни.

14. Препарат, применяемый при сосудистом коллапсе:

- а) Изадрин,
- б) Нафтизин,
- в) Норадrenalин,
- г) Атропин.

15. Используют при бронхоспазме:

- а) Анаприлин,
- б) Сальбутамол,
- в) Мезатон,
- г) Пилокарпин.

16. Норадrenalин вводится:

- а) внутримышечно,
- б) внутривенно струйно,
- в) внутривенно капельно,
- г) подкожно.

17. Симпатомиметик, возбуждающий ЦНС и вызывающий лекарственную зависимость:

- а) Эфедрин,
- б) Адреналин,
- в) Изадрин,
- г) Мезатон.

18. Бета-адреноблокатор:

- а) Анаприлин,
- б) Адреналин,
- в) Резерпин,
- г) Астмопент.

19. Анаприлин применяют при:

- а) бронхоспазме,
- б) тахикардиях,
- в) гипотонии,
- г) брадикардии.



20. Побочное действие анаприлина:

- а) тахикардия,
- б) стенокардия,
- в) гипертензия,
- г) бронхоспазм.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	в	11	в
2	б	12	б
3	а	13	а
4	а	14	в
5	б	15	б
6	в	16	в
7	б	17	а
8	в	18	а
9	а	19	б
10	а	20	г

**Тема №5. Средства, влияющие на ЦНС.**

1. Применяется для ингаляционного наркоза:

- а) Тиопентал натрий,
- б) Сомбревин (Пропанидид),
- г) Фторотан,
- д) Натрия оксибутират.

2. Закись азота вызывает:

- а) глубокий наркоз,
- б) поверхностный наркоз,
- в) местный наркоз,
- г) комбинированный наркоз.

3. Достоинства неингаляционного наркоза это:

- а) простота введения,
- б) легкая управляемость,
- в) отсутствие посленаркозного сна,
- г) отсутствие побочных эффектов.

4. Снотворное средство это:

- а) Камфора,
- б) Фенобарбитал,
- в) Закись азота,
- г) Фторотан.

5. Наркотический анальгетик это:
- а) Парацетамол,
  - б) Бутадион,
  - в) Промедол,
  - г) Фенацетин.
6. Наркотические анальгетики применяют при:
- а) головной и зубной боли,
  - б) боли при травмах и ожогах,
  - в) суставной и мышечной боли воспалительного характера,
  - г) спастических болях.
7. Осложнение при применении наркотических анальгетиков:
- а) повышение АД,
  - б) тахикардия,
  - в) угнетение дыхания,
  - г) изменение цветовосприятия.
8. Фармакологическое действие омнопона:
- а) противовоспалительное,
  - б) жаропонижающее,
  - в) спазмолитическое,
  - г) противоаритмическое.
9. Применяют для обезболивания и стимуляции родов:
- а) Морфин,
  - б) Анальгин,
  - в) Промедол,
  - г) Омнопон.
10. Признаком отравления морфином является:
- а) расширение зрачков,
  - б) повышение температуры тела,
  - в) повышение АД,
  - г) угнетение дыхания.
11. Специфический антагонист морфина:
- а) Промедол,
  - б) Налоксон,
  - в) Омнопон,
  - г) Аминазин.
12. Усиливают действие наркотических анальгетиков:
- а) аналептики,
  - б) психостимуляторы,
  - в) нейролептики,
  - г) антидепрессанты.

13. Ненаркотические анальгетики оказывают действия:
- а) противовоспалительное и жаропонижающее,
  - б) седативное и снотворное,
  - в) противокашлевое и отхаркивающее,
  - г) антиаритмическое и антигипертензивное.
14. Возможное побочное действие кислоты ацетилсалициловой:
- а) тахикардия,
  - б) повышение АД,
  - в) раздражение слизистой ЖКТ,
  - г) лейкопения.
15. Противовоспалительное действие наиболее выражено у препаратов:
- а) Парацетамол,
  - б) Метамизол натрия,
  - в) Диклофенак натрия,
  - г) Фентанил.
16. Нейролептик:
- а) Аминазин,
  - б) Феназепам,
  - в) Фенобарбитал,
  - г) Фентанил.
17. Характерное действие нейролептиков:
- а) анальгетическое,
  - б) антипсихотическое,
  - в) аналептическое,
  - г) психостимулирующее.
18. Транквилизатор:
- а) Аминазин,
  - б) Дроперидол,
  - в) Пирацетам,
  - г) Диазепам.
19. Возможное побочное действие анксиолитиков:
- а) сонливость,
  - б) судороги,
  - в) повышение АД,
  - г) невроз.
20. Седативным действием обладает:
- а) настойка Женьшеня,
  - б) настойка Календулы,
  - в) настойка Шалфея,
  - г) настойка Пустырника.

Эталоны ответов:

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	в	11	б
2	б	12	в
3	б	13	а
4	б	14	в
5	в	15	г
6	б	16	а
7	в	17	б
8	в	18	г
9	в	19	а
10	г	20	г

**Тема №6. Средства, влияющие на функции органов дыхания.**

1) Стимулируют дыхательный центр:

- 1) анальгетики,
- 2) транквилизаторы,
- 3) нейролептики,
- 4) аналептики.

2) Стимулятором дыхания прямого действия является:

- 1) Морфин,
- 2) Фенобарбитал,
- 3) Сульфокамфокаин,
- 4) Лобелин.

3) Возникает при передозировке аналептиков:

- 1) брадикардия,
- 2) сердечная недостаточность,
- 3) судороги,
- 4) угнетение дыхания.

4) Отхаркивающим действием обладает:

- 1) Мукалтин,
- 2) Атропин,
- 3) Цитрамон,
- 4) Кодеин.

5) Возможное побочное действие при применении препаратов кодеина:

- 1) угнетение дыхания,
- 2) бессонница,
- 3) диарея,
- 4) гипогликемия.

6) Противокашлевое действие оказывает:

- 1) Атропин,
- 2) Резерпин,
- 3) Интал,
- 4) Либексин.

7) Муколитическое действие оказывает:

- 1) Кодеин,
- 2) Строфантин,
- 3) Бромгексин,
- 4) Аминазин.

8) Бронхолитическое действие оказывает:

- 1) анальгетики,
- 2) адреномиметики,
- 3) адреноблокаторы,
- 4) симпатолитики.

9) Применяют для купирования приступов бронхиальной астмы:

- 1) Интал,
- 2) Кодеин,
- 3) Мезатон,
- 4) Салбутамол.

10) Отхаркивающие средства растительного происхождения:

- 1) настойка Календулы,
- 2) настойка Валерианы,
- 3) настой травы Термопсиса,
- 4) отвар коры Дуба.

11) С увеличением дозы рефлекторных отхаркивающих лекарственных средств наблюдается:

- 1) увеличение частоты и глубины дыхания,
- 2) рефлекторная остановка дыхания,
- 3) тошнота и рвота,
- 4) появление муколитического действия.

12) Стимулируют движение ресничек мерцательного эпителия и перистальтику бронхов:

- 1) обволакивающие средства,
- 2) отхаркивающие средства,
- 3) спазмолитики,
- 4) муколитики.

13) Сироп гербиона с подорожником относится к группе:

- 1) отхаркивающие ЛС рефлекторного действия,
- 2) отхаркивающие ЛС прямого действия,
- 3) муколитик,
- 4) противокашлевое ЛС.

14) Какой эффект характерен для амброксола гидрохлорида:

- 1) цитопротекторный,
- 2) бронхорасширяющий,
- 3) бронхосуживающий,
- 4) увеличение глубины и частоты дыхания.

15) К какой группе относится синекод:

- 1) отхаркивающее ЛС,
- 2) муколитик,
- 3) противокашлевое ЛС,
- 4) комбинированное ЛС (отхаркивающее и муколитическое).

**Эталоны ответов:**

№ вопроса	ответ
1	4
2	3
3	4
4	1
5	1
6	4
7	3
8	2
9	4
10	3
11	3
12	2
13	2
14	1
15	3

**Тема №7. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему.**

1) Сердечные гликозиды применяют при:

- а) брадикардии,
- б) сердечной недостаточности,
- в) гипертонической болезни,
- г) гипотонии.

2) Сердечные гликозиды:

- а) усиливают и учащают сердечные сокращения,
- б) усиливают и урежают сердечные сокращения,
- в) ослабляют силу и урежают ритм сердечных сокращений,
- г) увеличивают силу сердечных сокращений и усиливают проводимость импульса по проводящей системе сердца.

- 3) Препарат с наиболее выраженным кумулятивным действием:
- а) Строфантин,
  - б) Коргликон,
  - в) Целанид,
  - г) Дигитоксин.
- 4) Коргликон вводится:
- а) внутримышечно,
  - б) перорально.
  - в) подкожно,
  - г) внутривенно медленно.
- 5) Используют при интоксикации сердечными гликозидами препараты:
- а) калия,
  - б) кальция,
  - в) магния,
  - г) висмута.
- 6) Препарат с кардиотоническим действием негликозидной природы:
- а) Норадреналин,
  - б) Добутамин,
  - в) Строфантин,
  - г) Мезатон.
- 7) Используют при тахикардии:
- а) Анаприлин,
  - б) Кордиамин,
  - в) Камфора,
  - г) Адреналин.
- 8) Антиаритмическое средство, эффективное при всех формах тахикардии и экстрасистолий, обладающее антиангинальным действием:
- а) Лидокаин,
  - б) Амиодарон,
  - в) Адреналин,
  - г) Дофамин.
- 9) Местный анестетик с противоаритмическим действием:
- а) Анаприлин,
  - б) Лидокаин,
  - в) Анальгин,
  - г) Сульфокамфокаин.
- 10) Для купирования приступов стенокардии используют:
- а) Нитроглицерин,
  - б) Морфин,
  - в) Магния сульфат,
  - г) Строфантин.

- 11) Антиангинальные средства вызывают:
- а) увеличение диуреза,
  - б) улучшение коронарного кровообращения,
  - в) увеличение потребности сердца в кислороде,
  - г) учащение ритма сердечных сокращений.
- 12) Эффект нитроглицерина развивается через:
- а) 20-30 мин.
  - б) 5-10 мин.
  - в) 1-3 мин.
  - г) 60-90 мин.
- 13) Продолжительность действия нитроглицерина:
- а) 20-30 мин,
  - б) до 6 часов,
  - в) до 24 часов,
  - г) до 48 часов.
- 14) Побочное действие нитроглицерина обусловлено:
- а) сосудорасширяющим действием,
  - б) сосудосуживающим действием,
  - в) угнетающим действием на ЦНС,
  - г) возбуждающим действием на ЦНС.
- 15) Применяют для профилактики приступа стенокардии:
- а) сердечные гликозиды,
  - б) адреномиметики,
  - в) холиномиметики,
  - г) блокаторы кальциевых каналов.
- 16) Препараты нитроглицерина длительного действия:
- а) Нитроглицерин,
  - б) Сустанк форте,
  - в) Атеналол,
  - г) Дигоксин.
- 17) Применяют для профилактики образования тромбов при ишемической болезни сердца:
- а) Налидиксовую кислоту,
  - б) Ацетилсалициловую кислоту,
  - в) Борную кислоту,
  - в) Соляную кислоту.
- 18) Применяют при гипертонической болезни:
- а) адреномиметики,
  - б) холиномиметики,
  - в) симпатомиметики,
  - г) симпатолитики.



19) Блокатор кальциевых каналов:

- а) Нифедипин,
- б) Фуросемид,
- в) Лидокаин,
- г) Коргликон.

20) Снижают активность ренин-ангиотен-альдостероновой системы:

- а) Дибазол,
- б) Эналаприл,
- в) Магния сульфат,
- г) Фуросемид.

**Эталоны ответов:**

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	б	11	б
2	б	12	в
3	г	13	а
4	г	14	а
5	а	15	г
6	б	16	б
7	а	17	б
8	б	18	г
9	б	19	а
10	а	20	б

**Тема №8. Средства, влияющие на водно-электролитный баланс (диуретики).**

1) Диуретическим действием обладает:

- а) Пентамин,
- б) Дибазол,
- в) Фуросемид,
- г) Магния сульфат.

2) Калийсберегающий диуретик - это:

- а) Фуросемид,
- б) Анальгин,
- в) Лобелин,
- г) Верошпирон.

3) Возникнуть при применении фуросемида может:

- а) гиперкалиемия,
- б) гипокалиемия,
- в) лекарственная зависимость,
- г) повышение АД.

4) Препаратом калия является:

- а) Адельфан,

- б)Цитрамон,
  - в)Аспаркам,
  - г)Ферроплекс.
- 5) При отеке мозга назначают диуретик:
- а)маннитол,
  - б)гидрохлортиазид,
  - в)спиронолактон,
  - г)триамтерен.
- 6)Диуретик мощного и быстрого действия:
- а)спиронолактон,
  - б)фуросемид,
  - в)индапамид,
  - г)гидрохлортиазид.
- 7)Гипохлоремический алкалоз вызывает:
- а)диувер,
  - б)маннитол,
  - в)этакриновая кислота,
  - г)спиронолактон.
- 8)Для форсированного диуреза используют:
- а)индапамид,
  - б)спиронолактон,
  - в)маннитол,
  - г)гипотиазид.
- 9) Отметьте мочегонное средство, при применении которого увеличивается выведение из организма ионов калия:
- а)спиронолактон,
  - б)триампур композитум,
  - в)фуросемид,
  - г)этакриновая кислота.
- 10) Обладает мягким мочегонным действием:
- а)корень валерианы,
  - б)трава пустырника,
  - в)лист брусники,
  - г)кора дуба.
- 11)В сутки у взрослого человека фильтруется:
- а)120л воды,
  - б)170л воды,
  - в)1,5л воды,
  - г)25л воды.
- 12) Отметить ЛС, способствующие выведению мочевых конкрементов:
- а)фуросемид,

- б) лазикс,
- в) аллопуринол,
- г) гипотиазид.

13) Отметить канальцевые диуретики:

- а) фуросемид,
- б) целанид,
- в) амитриптилин,
- г) индапамид.

14) Берлиприл плюс – это комбинация:

- а) энналаприл + индапамид,
- б) энналаприл + гидрохлоротиазид,
- в) лизиноприл + индапамид,
- г) лизиноприл + гидрохлоротиазид.

15) ЛС, вызывающее гипоК-емию:

- а) фуросемид,
- б) пентоксифиллин,
- в) спиронолактон,
- г) эплеренон.

16) Отметить средства, применяемые при хронической сердечной недостаточности:

- а) фуросемид в растворе,
- б) спиронолактон,
- в) бутамират,
- г) маннитол.

17) Средство применяемое при острых отравлениях:

- а) ацетазоламид,
- б) лазикс,
- в) спиронолактон,
- г) индап.

18) Диуретик, применяемый при глаукоме:

- а) атропин,
- б) фуросемид,
- в) ацетазоламид,
- г) лазикс.

19) Отметить диуретик, повышающий риск образования тромбозов:

- а) спиронолактон,
- б) торасемид,
- в) фуросемид,
- г) тригрим.

20) Спинонолактон:

- а) блокирует рецепторы к альдостерону,
- б) блокирует кальциевые каналы в венах,

- в)блокирует калиевые каналы,
- г)увеличивает секрецию альдостерона.

### Эталоны ответов:

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	в	11	б
2	г	12	в
3	б	13	г
4	в	14	б
5	а	15	а
6	б	16	б
7	б	17	б
8	а	18	в
9	в	19	в
10	в	20	а

### Тема №9. Средства, влияющие на функции органов пищеварения.

- 1)Применяют при недостаточной секреции желез желудка:
  - а)Циметидин,
  - б)Ацидин-пепсин,
  - в)Альмагель,
  - г)Аллохол.
- 2)Антацидные средства:
  - а)уменьшают секрецию желез желудка,
  - б)усиливают секрецию желез желудка,
  - в)нейтрализуют избыток соляной кислоты в желудке,
  - г)увеличивают количество соляной кислоты в желудке.
- 3)Назначают при избыточной секреции желез желудка:
  - а)горечи,
  - б)холиноблокаторы,
  - в)адреномиметики,
  - г)симпатолитики.
- 4)Применяют для уменьшения изжоги при повышенной кислотности желудка:
  - а)желчегонные средства,
  - б)слабительные средства,
  - в)антацидные средства,
  - г)ферментативные средства.
- 5)Антихеликобактерной активностью обладает:
  - а)Холензим,
  - б)Амоксициллин,
  - в)Ампициллин,

- г)Атропин.
- 6)Антацидное средство при гиперфункции желудка:
- а)Фосфалюгель,
  - б)Пепсин,
  - в)Плантаглоцид,
  - г)Соляная кислота.
- 7)Гастропротектор:
- а)Фестал,
  - б)Но-шпа,
  - в)Натрия гидрокарбонат,
  - г)Висмута трикалия дицитрат.
- 8)Желчегонным действием обладает:
- а)Сок желудочный натуральный,
  - б)Холензим,
  - в)Ранитидин,
  - г)Магния оксид.
- 9)Назначают для получения слабительного эффекта магния сульфат:
- а)в мышцу,
  - б)в вену,
  - в)под кожу,
  - г)внутрь.
- 10)Спазм желчевыводящих протоков снимает:
- а)Панкреатин,
  - б)Атропин,
  - в)Пепсин,
  - г)Мезатон.
- 11)Эссенциале применяют при:
- а)гиперацидном гастрите,
  - б)панкреатите,
  - в)гепатите,
  - г)запорах.
- 12)Гепатопротекторы:
- а)нейтрализуют избыток соляной кислоты,
  - б)усиливают продукцию желчи,
  - в)инактивируют ферменты поджелудочной железы,
  - г)восстанавливают клеточную структуру печени.
- 13)Применяют при атонии кишечника:
- а)антихолинэстеразные средства,
  - б)холиноблокаторы,
  - в)адреноблокаторы,
  - г)симпатолитики.

14) Применяют при острых отравлениях:

- а) Магния сульфат,
- б) Масло касторовое,
- в) Сенаде,
- г) Экстракт коры крушины.

15) Препараты сены применяют при:

- а) отравлениях,
- б) острых запорах,
- в) хронических запорах,
- г) при метеоризме.

**Эталонные ответы:**

1	б
2	в
3	в
4	в
5	б
6	а
7	г
8	б
9	г
10	б
11	в
12	г
13	а
14	а
15	в

**Тема №10. Средства, влияющие на систему крови.**

1) Применяют при гипохромных анемиях:

- а) Ферроплекс,
- б) Гепарин,
- в) Викасол,
- г) Кальция хлорид.

2) Препараты железа могут вызвать:

- а) нарушения функций ЦНС,
- б) диспепсию,
- в) угнетение дыхания,
- г) лекарственную зависимость.

3) Применяют для остановки кровотечений:

- а) коагулянты,
- б) антикоагулянты,
- в) антиагреганты,
- г) фибринолитические средства.

- 4) Используют для консервирования донорской крови:
- а) Кальция хлорид,
  - б) Кислоту аминапроновую,
  - в) Дикумарин,
  - г) Натрия гидроцитрат.
- 5) Гепарин применяют при:
- а) кровотечениях,
  - б) тромбозах,
  - в) гемофилии,
  - г) анемии.
- 6) Гепарин вводят:
- а) парентерально,
  - б) энтерально,
  - г) внутрь,
- 7) Применяют при тромбофлебите:
- а) гемостатики,
  - б) антихолинэстеразные средства,
  - в) антикоагулянты,
  - г) аналептики.
- 8) Фенилин:
- а) задерживает свертывание крови,
  - б) способствует свертыванию крови,
  - в) растворяет образовавшийся тромб,
  - г) не влияет на систему крови.
- 9) Назначают при передозировке антикоагулянтов непрямого действия:
- а) Гепарин,
  - б) Викасол,
  - в) Фенилин,
  - г) Унитиол.
- 10) Раствор кальция хлорида вводят:
- а) внутривенно,
  - б) подкожно,
  - в) внутримышечно,
  - г) внутривенно, внутримышечно, подкожно.
- 11) Влияние гепарина на липидный состав крови:
- а) уменьшают содержание ЛПНП в крови,
  - б) уменьшают содержание ЛПВП в крови,
  - в) повышают содержание ЛПНП в крови,
  - г) повышают содержание ЛПВП в крови.
- 12) По какому показателю контролируется эффект гепарина:
- а) МНО,

- б) время свертывания крови,
- в) проба Румпеля,
- г) проба Дюке.

13) Побочное действие гепарина:

- а) кровотечения из ЖКТ,
- б) тромбофлебит,
- в) одышка,
- г) отеки.

14) Антидотом гепарина является:

- а) викасол,
- б) унитиол,
- в) протамина сульфат,
- г) кальция хлорид.

15) Низкомолекулярные гепарины сильно ингибируют:

- а) VIIIa – фактор,
- б) IXa – фактор,
- в) Xa – фактор,
- г) XIa – фактор.

#### Эталоны ответов:

1	а
2	б
3	а
4	г
5	б
6	а
7	в
8	а
9	б
10	а
11	а
12	б
13	а
14	в
15	в

#### Тема №11. Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрии.

1) Ритмичные маточные сокращения:

- а) препараты спорыньи,
- б) токолитические средства,
- в) препараты гормонов задней доли гипофиза,
- г) андрогенные препараты.



2) Применяют для стимуляции родов:

- а) Морфин,
- б) Окситоцин,
- в) Но-шпу,
- г) Эрготал.

3) Чувствительность миометрия к окситоцину при увеличении срока беременности:

- а) повышается,
- б) снижается,
- в) не изменяется,
- г) зависит от индивидуальных особенностей организма.

4) Окситоцин - это гормон:

- а) щитовидной железы,
- б) поджелудочной железы,
- в) задней доли гипофиза,
- г) женских половых желёз.

5) Эрготал применяется при:

- а) маточном кровотечении,
- б) угрозе выкидыша,
- в) слабой родовой деятельности,
- г) при бесплодии.

6) Токолитические средства сократительную активность миометрия:

- а) не изменяют,
- б) ослабляют,
- в) усиливают,
- г) сначала усиливают, затем ослабляют.

7) Токолитики применяют при:

- а) бесплодии,
- б) маточном кровотечении,
- в) при угрозе выкидыша,
- г) при слабой родовой деятельности.

8) Гормональные препараты задней доли гипофиза:

- а) Динопрост и Динопростон,
- б) Динопростон и Окситоцин,
- в) Гифотоцин и Питуитрин,
- г) Питуитрин и Эргометрин.

9) Показанием для введения окситоцина является:

- а) неправильное положение плода,
- б) наличие на матке рубцов после кесарева сечения,
- в) слабая родовая деятельность,
- г) неполное раскрытие шейки матки.

10) Препараты токолитики-гестагены:

- а) Аллилэстренол и Прогестерон,
- б) Прогестерон и Магния сульфат,
- в) Магния сульфат и Партусистен,
- г) Партусистен и Сальбупарт.

**Эталоны ответов:**

1	в
2	б
3	а
4	в
5	а
6	в
7	в
8	в
9	в
10	а

**Тема №12. Препараты витаминов.**

1) Жирорастворимый витамин это:

- а) Токоферол,
- б) Тиамин,
- в) Рутин,
- г) Кислота фолиевая.

2) Водорастворимый витамин:

- а) Эргокальциферол,
- б) Токоферол,
- в) Ретинол,
- г) Тиамин.

3) Назначают при анемии:

- а) Ретинол,
- б) Викасол,
- в) Токоферол,
- г) Цианокобаламин.

4) Витамином Р является:

- а) Кислота фолиевая,
- б) Викасол,
- в) Рутин,
- г) Кислота никотиновая.

5) Фармакологический эффект токоферола:

- а) синтез белка,

- б) синтез ЛПВП,
- в) распад ЛПНП,
- г) синтез гликогена.

6) Витамин РР применяют при:

- а) анемии,
- б) кровотечениях,
- в) спазмах сосудов,
- г) гипотонии.

7) Антиоксидантное действие оказывают витамины:

- а) Тиамин,
- б) Рибофлавин,
- в) Кислота никотиновая,
- г) Кислота аскорбиновая.

8) Уменьшает проницаемость биологических мембран:

- а) Рутин,
- б) Викасол,
- в) Рибофлавин,
- г) Цианокобаламин.

9) При дефиците фолиевой кислоты в организме развивается:

- а) мегалобластная анемия,
- б) остеопороз,
- в) кровотечения ЖКТ,
- г) лейкоцитоз.

10) Бери-бери развивается при выраженном дефиците витамина:

- а) тиамин,
- б) рибофлавин,
- в) пиридоксин,
- г) цианокобаламин.

#### Эталонные ответы:

1	а
2	г
3	г
4	в
5	а
6	в
7	г
8	а
9	а
10	а

## Тема №13. Препараты гормонов.

- 1) Гормональным препаратом является:
  - а) Анаприлин,
  - б) Фенобарбитал,
  - в) Атропин,
  - г) L-тироксин.
- 2) Препарат гормонов задней доли гипофиза это:
  - а) Окситоцин,
  - б) Прогестерон,
  - в) Неодикумарин,
  - г) Трийодтиронин.
- 3) Назначают при слабой родовой деятельности:
  - а) Прогестерон,
  - б) Окситоцин,
  - в) Анаприлин,
  - г) Мезатон.
- 4) Применяют при несахарном мочеизнурении:
  - а) Адиурекрин,
  - б) Инсулин,
  - в) Окситоцин,
  - г) Манинил.
- 5) Инсулин:
  - а) усиливает распад белков,
  - б) способствует отложению кальция в костной ткани,
  - в) стимулирует превращение глюкозы в гликоген,
  - г) вызывает задержку в организме ионов натрия и повышает выделение ионов калия.
- 6) Препараты инсулина:
  - а) разрушаются пищеварительными ферментами,
  - б) не всасываются из ЖКТ,
  - в) обладают раздражающим действием на слизистую желудка,
  - г) влияют на АД.
- 7) Актрапид вводят:
  - а) за 15-30 минут до еды,
  - б) через 1 час после еды,
  - в) через два часа после еды,
  - г) независимо от приема пищи.
- 8) Инсулин короткого действия это:
  - а) Ультраленте,
  - б) Суспензия цинк-инсулина,
  - в) Семиленте,
  - г) Актрапид.

- 9) Длительность действия актрапида:
- а) 1-2 часа,
  - б) 6-8 часов,
  - в) 10-20 часов,
  - г) 20-30 часов.
- 10) Инсулины пролонгированного действия вводят:
- а) перорально,
  - б) в вену,
  - в) в вену, в мышцу, под кожу,
  - г) в мышцу, под кожу.
- 11) Вводят при гипогликемии:
- а) Инсулин,
  - б) Глюкозу 40%,
  - в) Трийодтиронин,
  - г) Ультраленте.
- 12) Относятся к синтетическим гипогликемическим средствам:
- а) Мерказолил,
  - б) Актрапид,
  - в) Адиурекрин,
  - г) Манинил.
- 13) Применяют при гипергликемической коме:
- а) Актрапид,
  - б) 40% раствор глюкозы,
  - в) Ультралент,
  - г) Глибенкламид.
- 14) Основное действие глюкокортикостероидов это:
- а) противовоспалительное,
  - б) гипогликемическое,
  - в) гипотензивное,
  - г) гемостатическое.
- 15) Препарат глюкокортикостероид:
- а) Синестрол,
  - б) Преднизолон,
  - в) Гонадотропин,
  - г) Метандростенолон.
- 16) Глюкокортикостероиды применяют при:
- а) тиреотоксикозе,
  - б) гипертонии,
  - в) ревматизме,
  - г) сахарном диабете.

17) Возможно при систематическом применении глюкокортикостероидов:

- а) обострение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки,
- б) обострение бронхиальной астмы,
- в) понижение АД,
- г) гипогликемия.

18) Препарат мужских половых гормонов это:

- а) Дексаметазон,
- б) Прогестерон,
- в) Синестрол,
- г) Тестостерон.

19) Препараты гестогенных гормонов:

- а) снижают возбудимость и сократимость матки,
- б) стимулируют синтез белка,
- в) повышают возбудимость и сократимость матки,
- г) угнетают кашлевой центр.

20) Гестагенные препараты применяют при:

- а) привычном выкидыше,
- б) слабой родовой деятельности,
- в) артритах,
- г) остеопорозе.

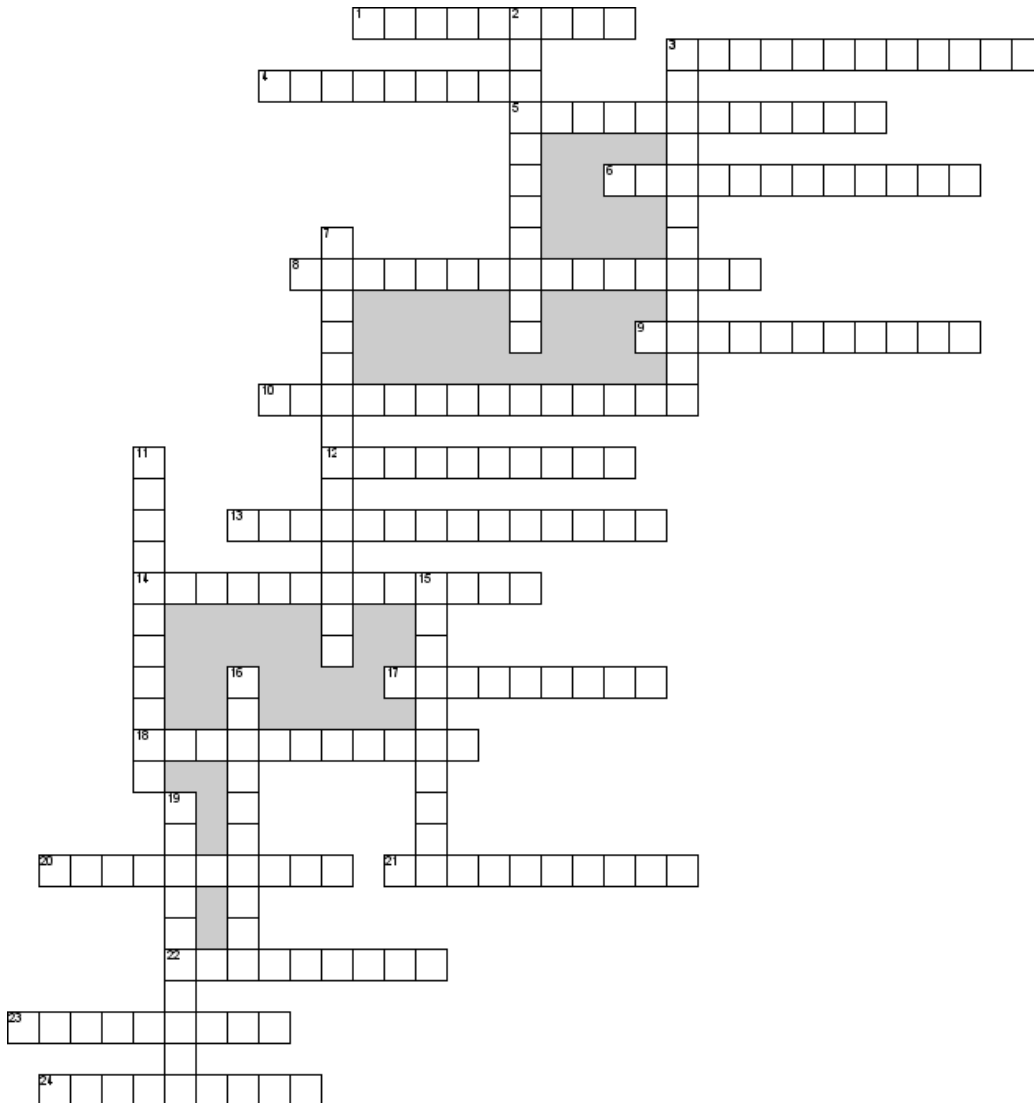
#### Эталоны ответов:

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	г	11	б
2	а	12	г
3	б	13	а
4	а	14	а
5	в	15	б
6	а	16	в
7	а	17	а
8	г	18	г
9	б	19	а
10	г	20	а

## 7. КОМПЛЕКТ КРОССВОРДОВ:

### Раздел 1. Введение. История фармакологии.

### Тема 2. Общая фармакология.



По горизонтали:

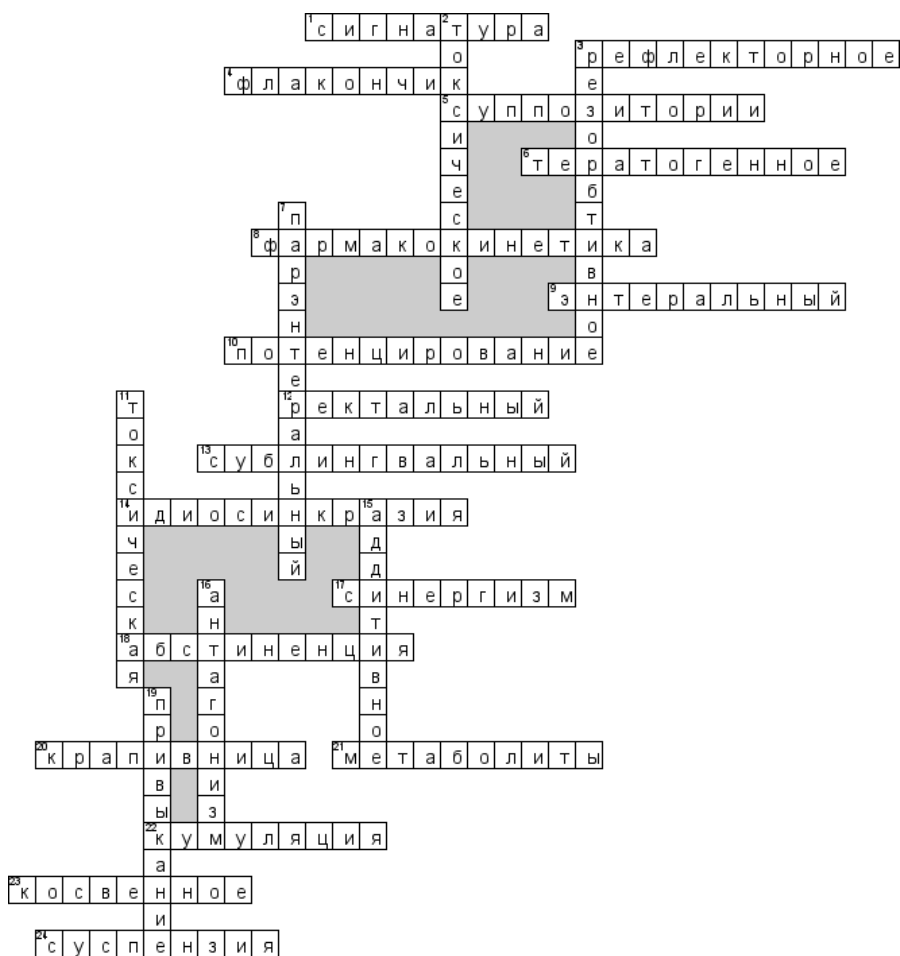
1. Предписание больному на его языке о способе приема лекарства.
3. Действие лекарственного вещества на нервную систему.
4. Ёмкость с сухим стерильным веществом, неустойчивым в растворах.
5. Дозированная лекарственная форма на основе твердого масла, плавящегося при температуре тела.
6. Побочное действие, вызывающее уродство плода.
8. Движение лекарства по организму и его выведение.
9. Путь поступления лекарств в организм через ЖКТ.
10. Значительное усиление действия при одновременном применении двух и более веществ.
12. Путь введения вещества в кровь минуя печень через слизистую прямой кишки.
13. Путь поступления лекарства в организм под язык для моментального всасывания в кровь.
14. Неадекватная реакция организма (обморок) на некоторые препараты.

17. Взаимное усиление действия лекарственных веществ.
18. Тягостные ощущения, возникающие при прекращении приема препарата, который вызывает эйфорию.
20. Одна из легких аллергических реакций.
21. Простые легковыводимые вещества, образующиеся в печени под действием микросомальных ферментов.
22. Усиление действия лс при их повторном введении в организм.
23. Действие лекарственного вещества на больной орган путем воздействия на другой.
24. Непрозрачная взвесь лекарственного вещества в растворителе.

По вертикали:

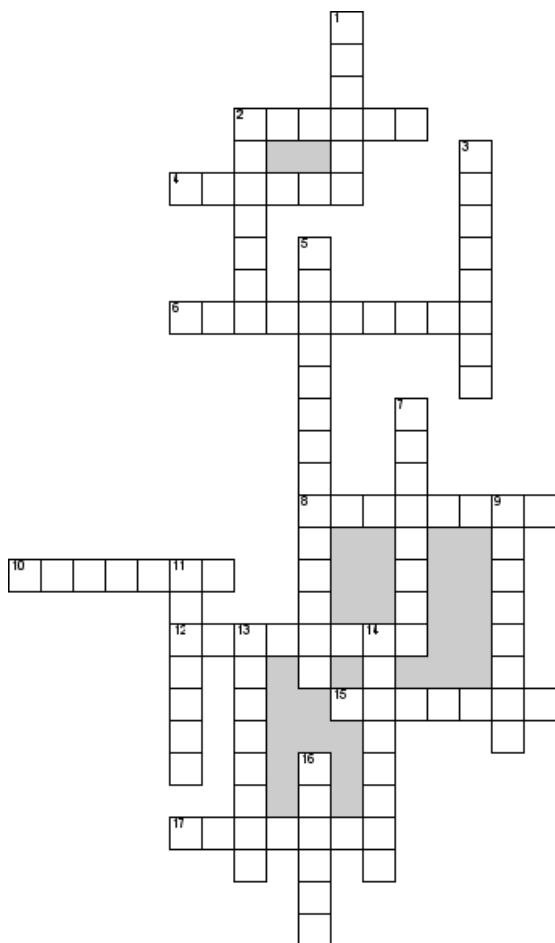
2. Побочное действие, возникающее при применении дозы вещества, превышающей терапевтическую.
3. Действие лекарственного вещества на весь организм после всасывания в кровь.
7. Путь поступления лекарства в организм, минуя органы ЖКТ.
11. Доза лекарства, превышающая терапевтическую и вызывающая симптомы отравления.
15. Простое суммирование эффектов двух одинаково действующих веществ.
16. Ослабление действия веществ при их совместном применении.
19. Снижение фармакологической активности препарата при его повторном введении.

### Ответы:





## Раздел 2. Общая рецептура.



### По горизонтали:

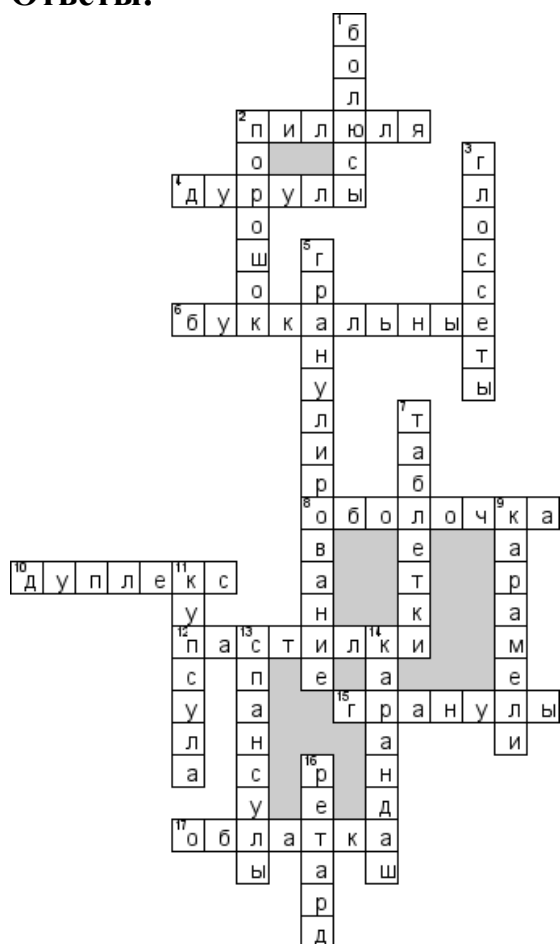
2. Дозированная твёрдая лекарственная форма для приёма внутрь в виде плотных шариков массой от 0,1 до 0,5 г.
4. Таблетки с нерастворимым каркасом. Лекарственное вещество высвобождается путем вымывания.
6. Таблетки, применяемые в полости рта для введения лекарственного вещества через слизистую щеки.
8. Защищает таблетку от механического воздействия, от окружающей среды, маскирует неприятный запах/вкус.
10. Состоит из таблетки-ядра барьеро-кислотноустойчивого слоя и наружной оболочки.
12. Официальная лекарственная форма в виде твердой массы плоской формы.
15. Комбинированные сухие сыпучие вещества и смеси или отдельные твёрдые дозированные и недозированные субстраты, спрессованные в виде крупинки шарообразной, неправильно кубической или цилиндрической формы.
17. Устаревшая лекарственная форма, капсула для приёма порошковых лекарств неприятного вкуса.

### По вертикали:

1. Пилюли массой свыше 0,5 г.
2. Твёрдая лекарственная форма для внутреннего или наружного применения, состоящая из одного или нескольких измельченных веществ и обладающая свойством сыпучести.

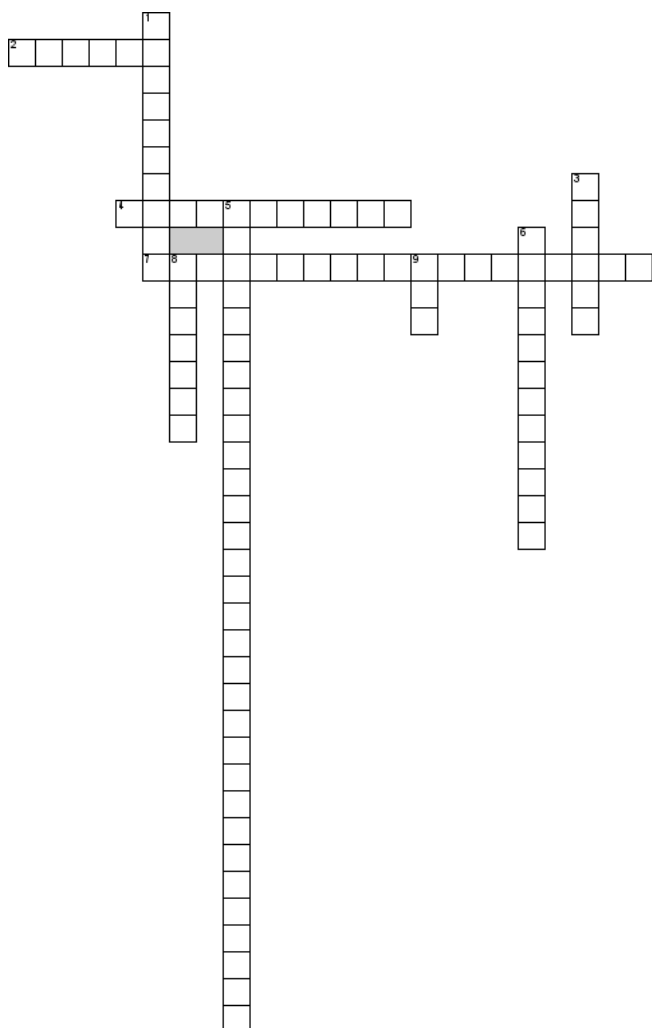
3. Таблетки, предназначенные для сублингвального и ретробукального применения.
5. Процесс переработки материала (древесины, металла, пластмассы, корма и др.) в гранулы.
7. Самая распространенная лекарственная форма.
9. Твердая лекарственная форма в виде конфет.
11. Дозированная лекарственная форма, состоящая из твердой или мягкой желатиновой оболочки.
13. Капсулы, содержащие пеллеты.
14. Твёрдая лекарственная форма в виде цилиндра с заострённым или закруглённым концом, предназначенная для наружного применения.
16. Таблетки с периодическим высвобождением лекарственного вещества из запаса. Представляют собой микрогранулы с лекарственным веществом.

**Ответы:**



### Раздел 3. Частная фармакология.

#### Тема 1. Антисептические и дезинфицирующие средства.



#### По горизонтали:

2. Детергент для обработки рук хирургов.

4. Это средства уничтожающие микроорганизмы на поверхности кожи и слизистых оболочек и полостях.

7. Краситель при стоматитах и для обработки сосков кормящих мам.

#### По вертикали:

1. Препарат галогенносодержащих антисептиков для обработки не металлических предметов.

3. Другое название нашатырного спирта.

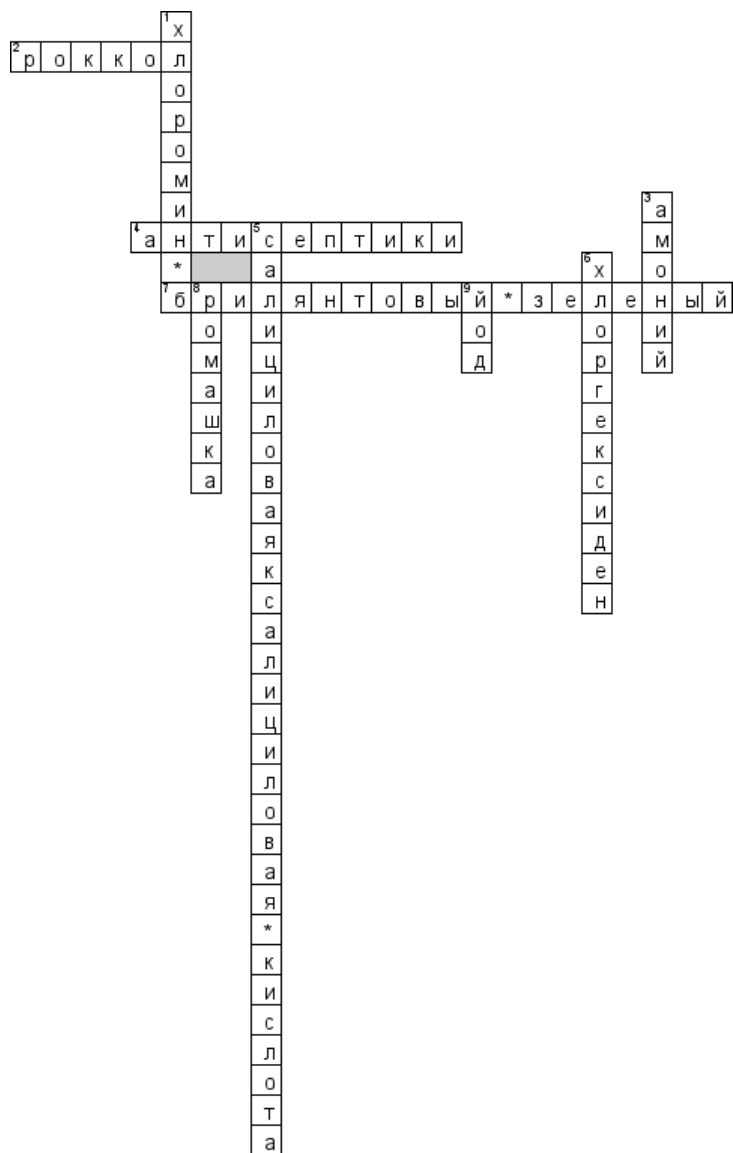
5. Препарат подавляет секрецию сальных и потовых желез.

6. Галогеносодержащий препарат обладает противогрибковым свойством.

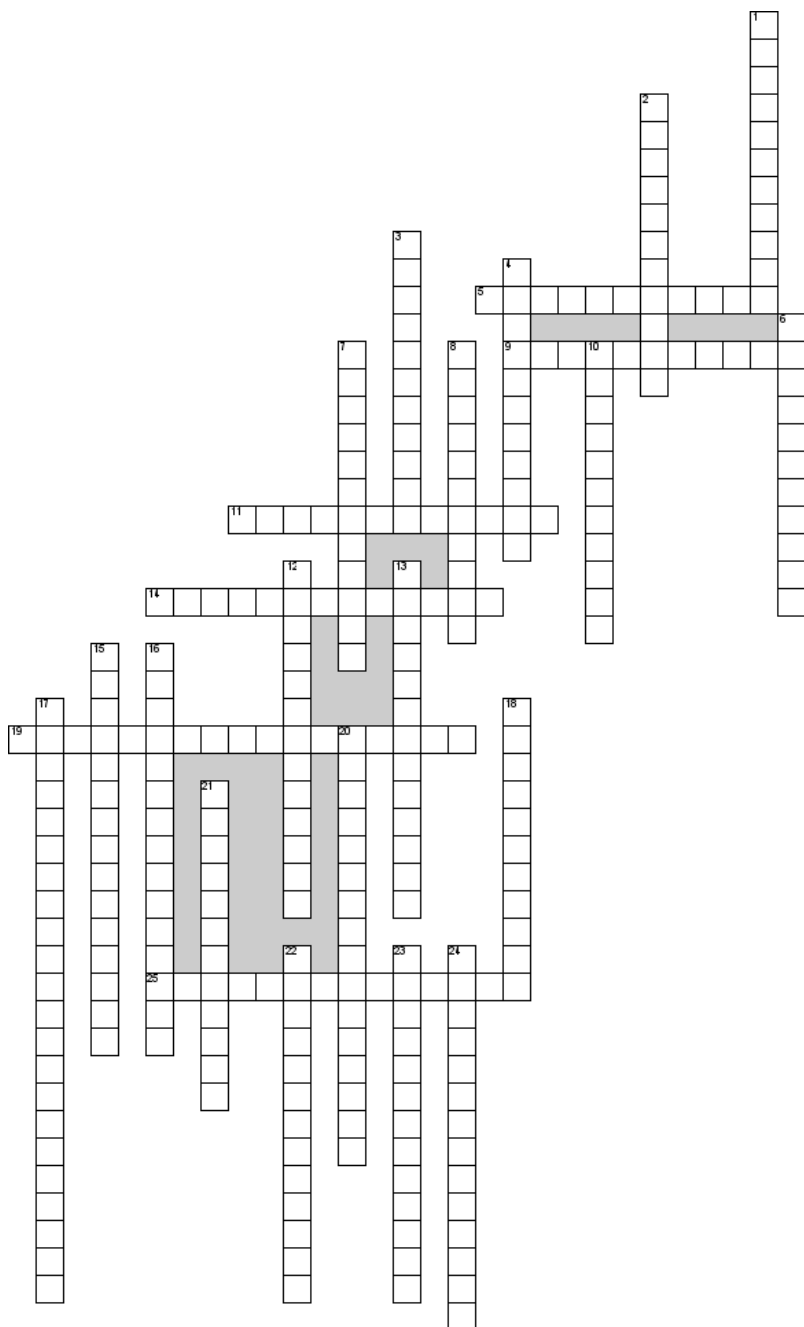
8. Антисептик растительного происхождения.

9. Химический элемент периодической системы Д.И. Менделеева: относится к галогенам.

# ОТВЕТЫ:



## Тема 2. Противомикробные и противопаразитарные средства.



### По горизонтали:

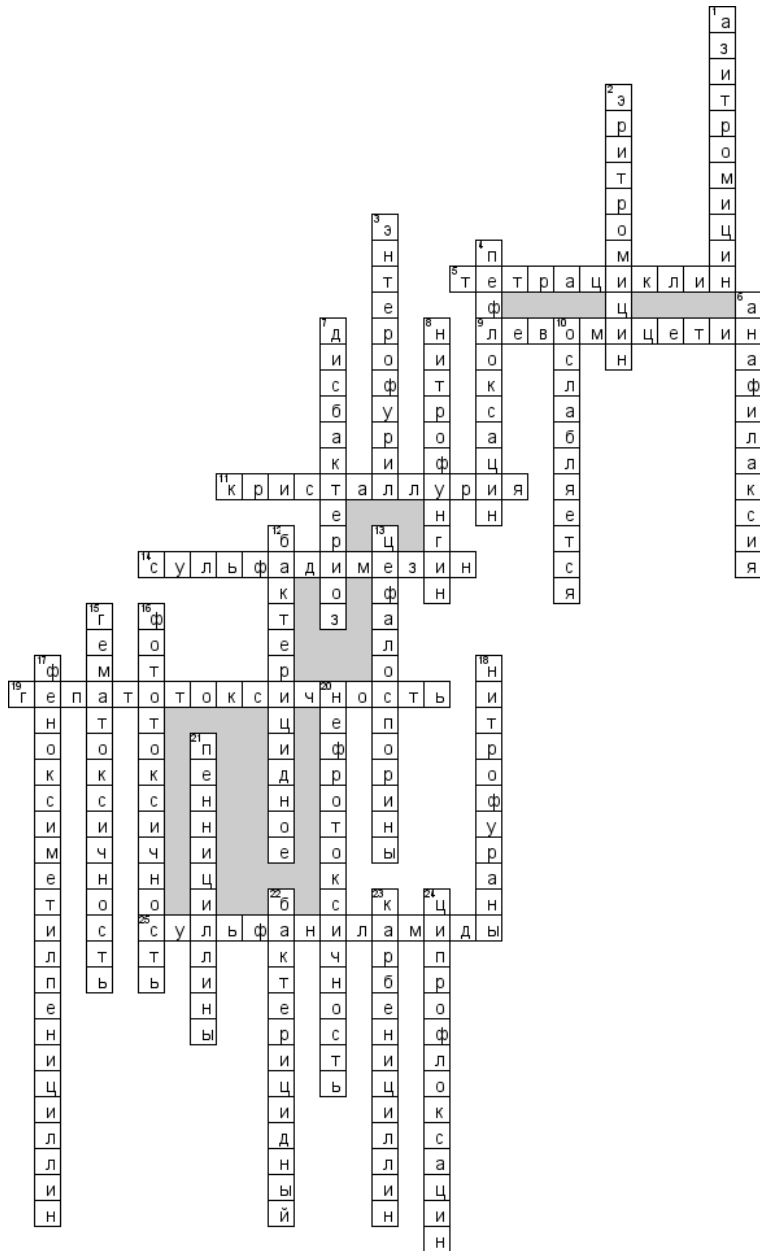
5. Нарушение роста трубчатых костей и развитие зубной эмали у детей вызывает антибиотик.
9. Антибиотик широкого спектра действия, приближен к тетрациклинам. При кишечных инфекциях является более эффективным и считается основным средством лечения.
11. Осложнения, вызываемые сульфаниламидными препаратами.
14. Укажите сульфаниламид резорбтивного действия.
19. Наиболее частое побочное действие, развивающееся на фоне приема антимикробных лс.
25. Препарат Уросульфан относится к группе.

### По вертикали:

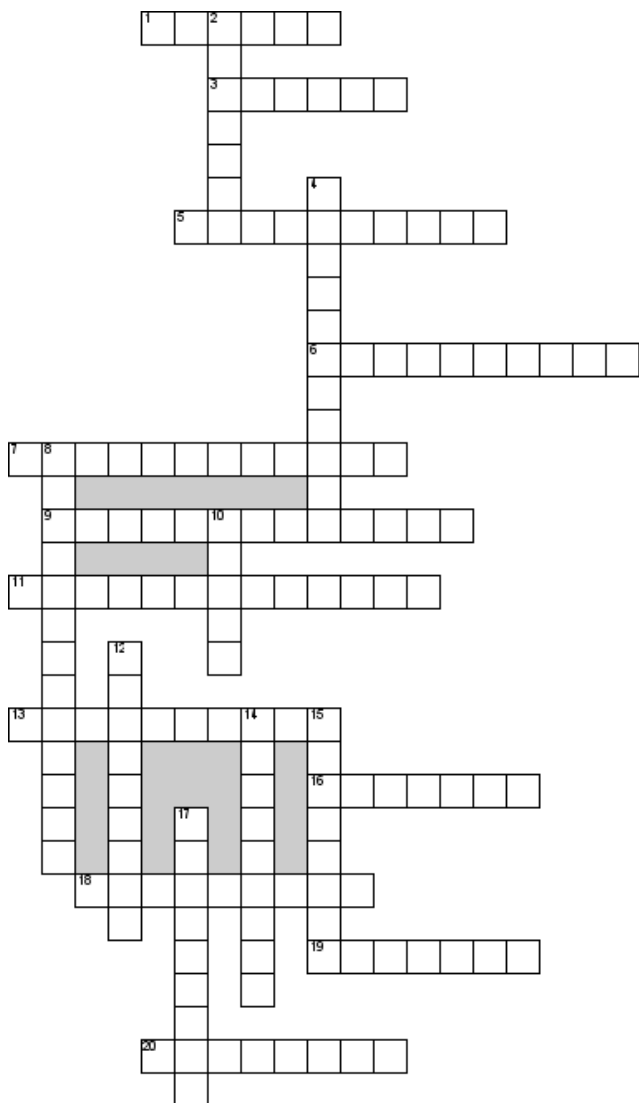
1. Антимикробное лс, которое по химическому строению относится к группе макролиды.
2. Один из самых «старых» сульфаниламидных лекарственных препаратов.
3. Применяют для лечения гастерэнтерита, дизентерии, кишечных инфекций, лямблиоз.

4. Укажите препарат из группы фторхинолонов.
6. Реакция непереносимости пенициллинов.
7. Побочный эффект тетрациклина.
8. Отметить противогрибковые средства, применяемые при дерматомикозах.
10. Антибактериальный эффект при одновременном применении средств, содержащих паБК.
12. Какое действие оказывают бензилпенициллины.
13. Группа антибиотиков, которые содержат дигидротиазинное кольцо.
15. Побочные эффекты фторхинолонов.
16. Побочный эффект фторхинолонов.
17. Препарат, эффективный при приеме внутрь (антибиотик).
18. Фурадонин препарат группы ...
20. Характерные побочные явления, которые могут возникать при использовании аминогликозидов.
21. Группа антибиотиков, которые часто вызывают аллергические реакции.
22. Этот эффект антибиотиков проявляется за счет нарушения синтеза оболочки микробной клетки или изменения ее проницаемости.
23. Имеет широкий спектр действия, включающий синегнойную палочку.
24. Противомикробные средства из группы фторхинолонов.

# ОТВЕТЫ:



### Тема 3. Средства, влияющие на афферентную иннервацию.



#### По горизонтали:

1. Сильное местноанестезирующее средство, по активности превосходящее новокаин, но обладающее высокой токсичностью.
3. Таблетки содержащие пчелиный яд, используемые для электрофореза.
5. Синоним Артикаина гидрохлорида.
6. Листы бумаги, покрытые обезжиренным порошком горчичной смеси, получаемой из жмыха и семян горчицы.
7. Средства, возбуждающие окончания чувствительных нервных волокон и вызывающие рефлекторные и местные эффекты: улучшение кровоснабжения и трофики тканей, ослабление болей.
9. Раствор аммиака 10% и Финалгон это ... Препараты.
11. При данном виде анестезии теряет чувствительность иннервируемый орган или часть тела.
13. Препарат синонимы которого Маркаин, Анекаин.
16. Вещества, которые при нанесении на слизистые оболочки или раневую поверхность способны коагулировать белки с образованием плотных альбуминатов.
18. Это препарат получают при переработке лигнина—продукта гидролиза углеводных компонентов древесины.



19. Этот препарат содержит яд среднеазиатской кобры, новокаин, натрия хлорид.

20. Синтетический раздражающий препарат.

### По вертикали

2. Назначают в качестве обволакивающего средства наружно в виде присыпок, пудр.

4. В больших дозах вяжущие средства оказывают.. ... действие.

8. Тонко измельчённые, биологически неактивные порошки с большой площадью поверхности, на которой могут адсорбироваться ядовитые и раздражающие вещества (токсины, алкалоиды, яды, газы, кислоты, щёлочи и др.).

10. Органическое вяжущие средство, не используемое как противопоносное.

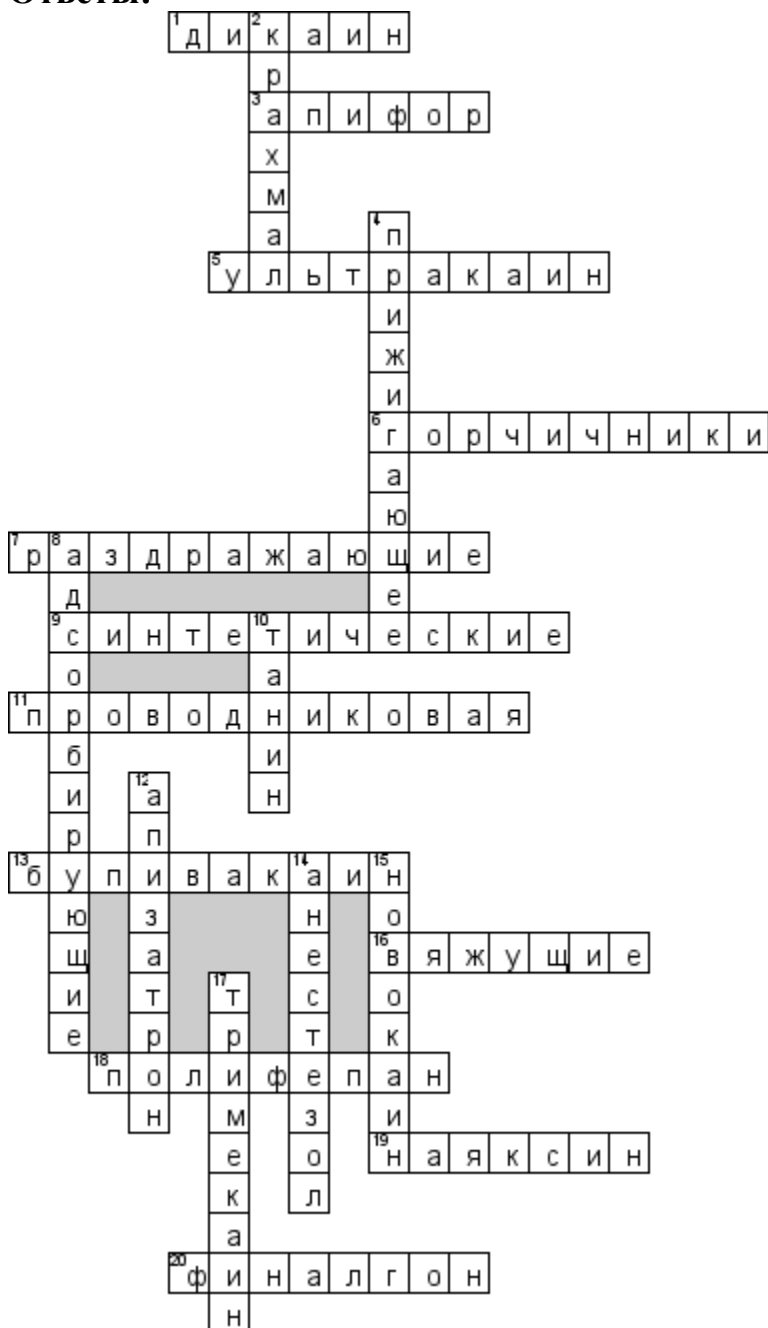
12. этот препарат содержит пчелиный ад и метилсалицилат.

14. Свечи с Анестезином.

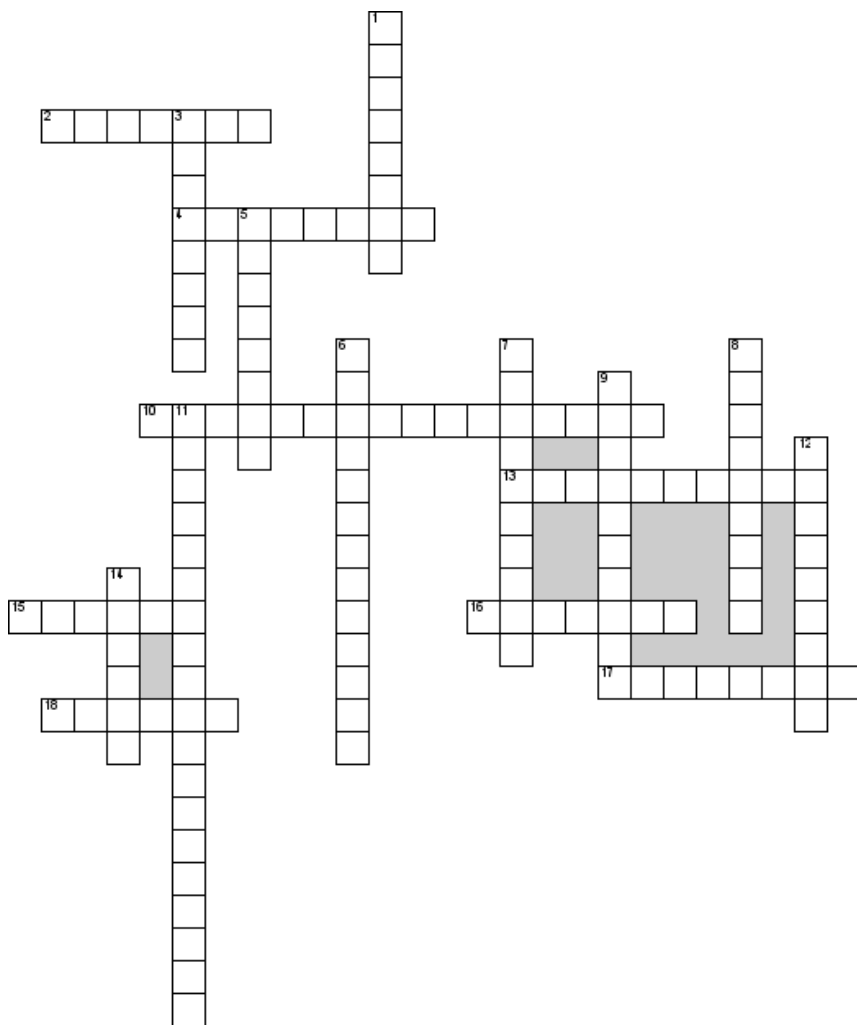
15. Этот препарат для поверхностной анестезии не применяют, так как медленно проникает через неповреждённые слизистые оболочки.

17. Этот препарат по химической структуре и фармакологическим свойствам близок к лидокаину может применять в качестве антиаритмического средства.

### Ответы:



## Тема 4. Вещества, влияющие на эфферентную иннервацию.



### По горизонтали:

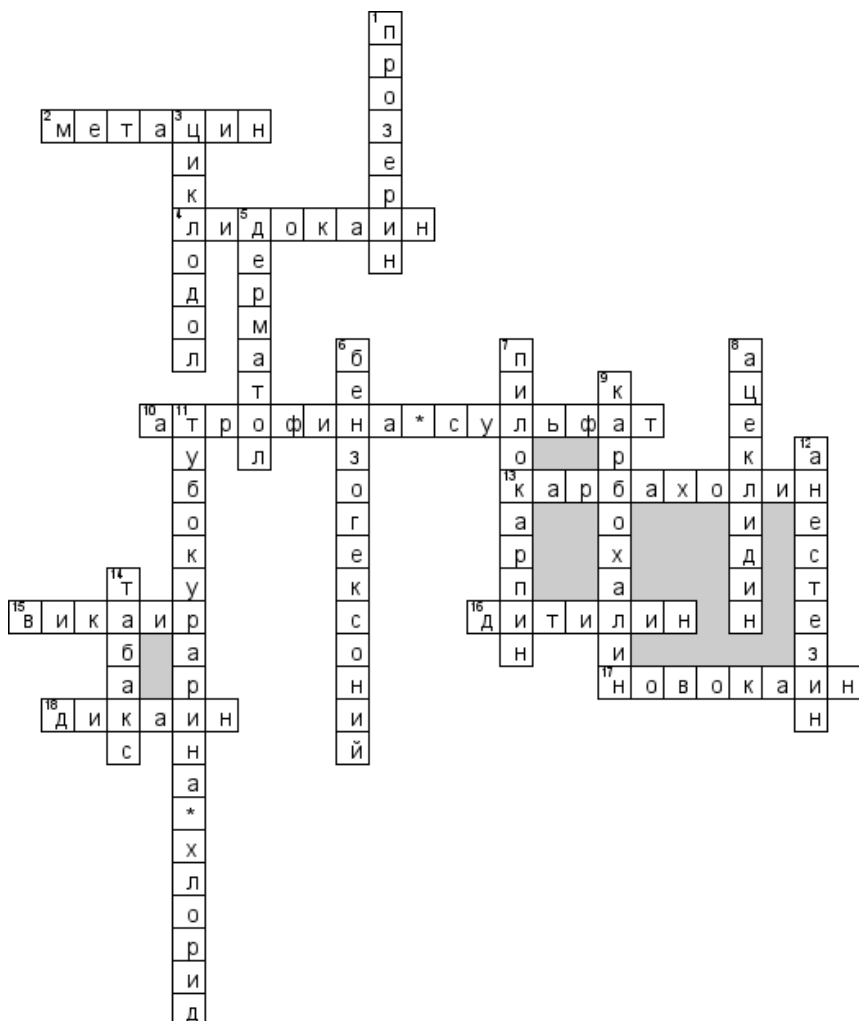
2. этот препарат по бронхиальному действию превосходит антропин.
4. у этого препарата аналог является ксикаин.
10. это препарат используют при подборке очков.
13. действие препарата до 2-х часов при глаукоме.
15. в состав каких таблеток входит висмута нитрат.
16. деполяризующее средство.
17. это активный анестетик, действует 30-60 мин, его токсичность не велика.
18. этот препарат активней чем новокаин, но токсичен, его используют только для поверхностной анестезии в глазной практике.

### По вертикали:

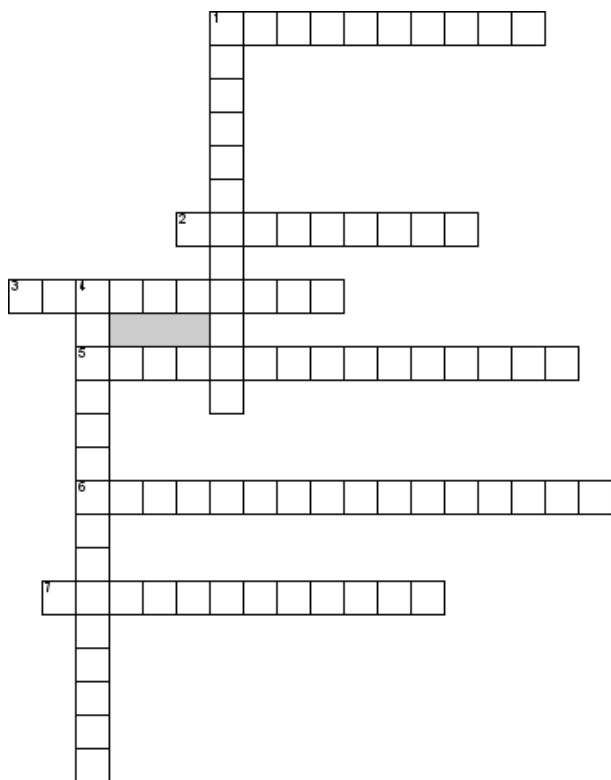
1. этот препарат применяю как антагонист курареподобных веществ.
3. этот препарат применяют при Паркинсонической болезни.
5. этот препарат принимают при заболевании кожи в виде мазей, присыпок.
6. это препарат группы Н-холиноблокаторов с дозировкой таблеток 0,1-0,25; ампул 2,5-1, в/в.
7. м-холиномимическое вещество, используемый местно в глазной практике, токсичен.
8. используют при атонии кишечника и мочевого пузыря.
9. действие этого препарата до 2-х часов при глаукоме.

11. курареподобное, антидеполяризующее средство.
12. этот препарат хорошо растворим в жирных маслах.
14. средство от курения.

**Ответы:**



## Тема 5. Средства, влияющие на ЦНС.



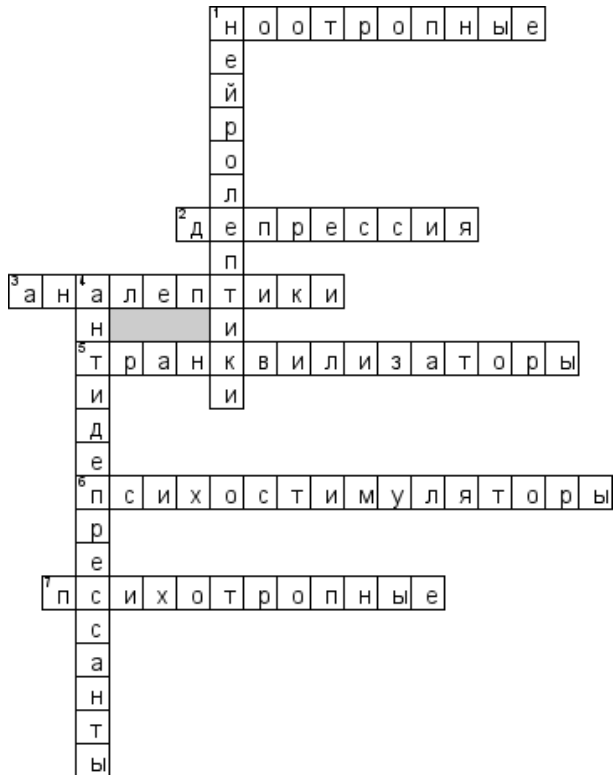
### По горизонтали

1. Какой группе психотропных средств с возбуждающим действием принадлежат малотоксичные в-ва.
2. Психическое расстройство, которое проявляется снижением настроения, нарушения мышления и двигательной заторможенностью.
3. "Оживляющие средства" по-другому называются.
5. К какой группе психотропных средств с угнетающим действием на ЦНС относятся феназепам?
6. К какому виду психотропных средств с возбуждающим действием относится кофеин.
7. Как называются средства, способные влиять на психические функции человека.

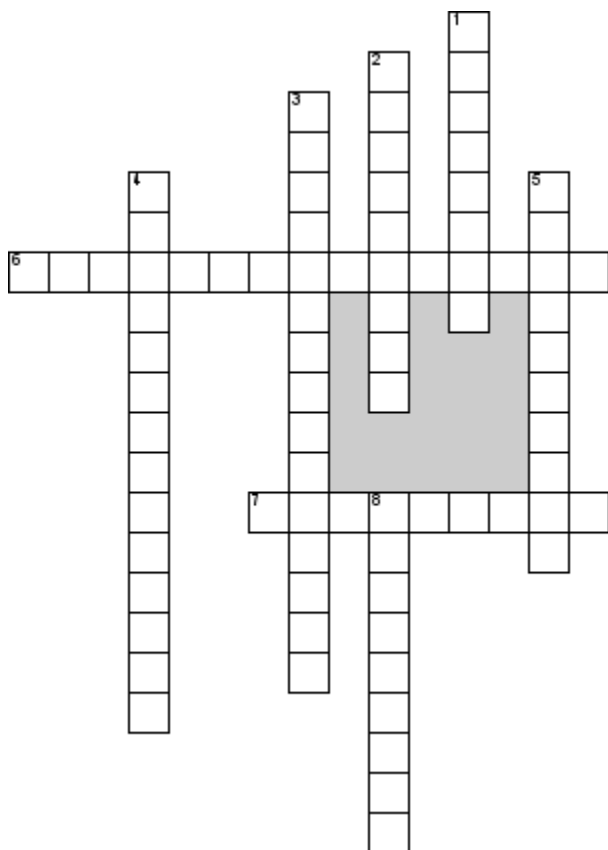
### По вертикали

1. ЛС, с угнетающим действием на ЦНС.
4. ЛС, которые применяются для лечения депрессии.

**Ответы:**



**Тема 6. Средства, влияющие на функции органов дыхания.**



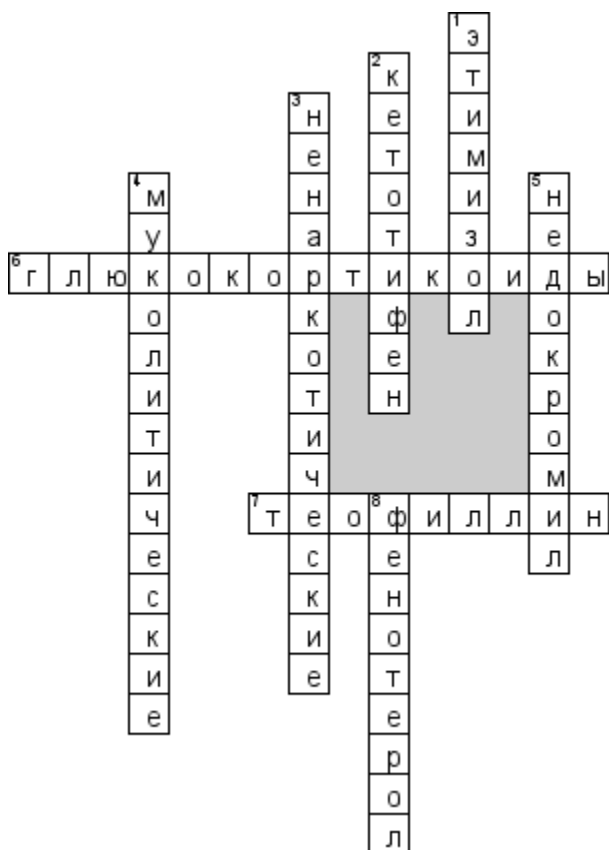
**По горизонтали:**

- 6. Группа препаратов, оказывающая притивовоспалительное и иммунодепрессивное действие.
- 7. Спазмолитик миотропного действия.

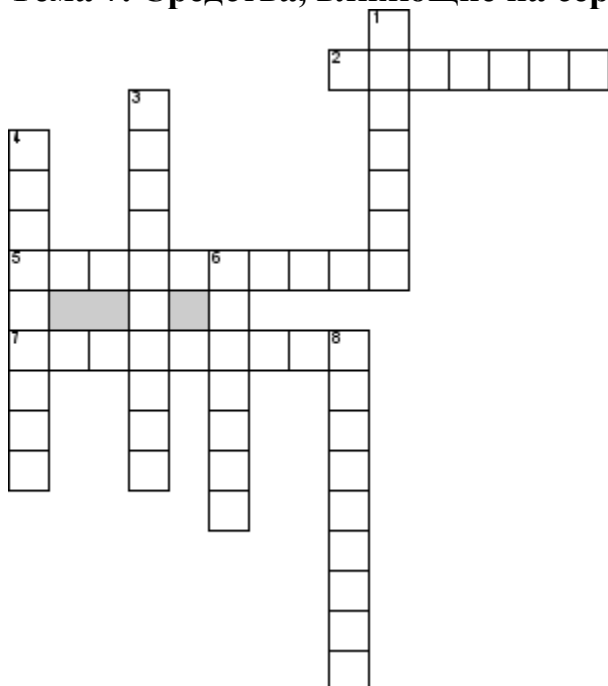
### По вертикали

1. Средство, непосредственно активирующее центр дыхания.
2. Противоаллергенное средство при бронхоспазмах.
3. Как называется ряд препаратов, избирательно угнетающий калевой центр и не вызывающий лекарственной зависимости.
4. К отхаркивающим средствам не прямого действия относят ... средства.
5. Сходный с кормолин- натрием является препарат.
8. Препарат применяемый при бронхоспазмах, возбуждающий b2- адренорецепторы, в меньшей степени вызывающий тахикардию.

### Ответы:



## Тема 7. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему.



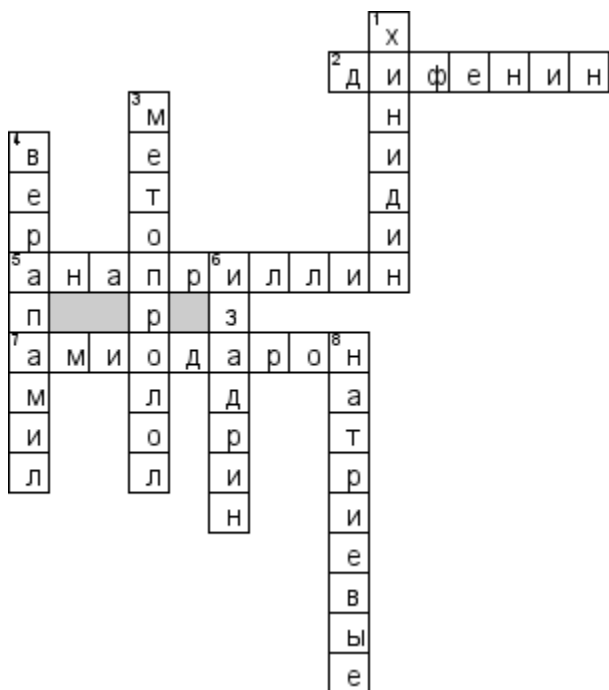
### По горизонтали:

2. противоэпилептическое средство, уменьшающее скорость диастолической деполяризации волокон Пуркинье и подавляющее их проводимость.
5. широко распространенный В-адреноблокатор, который устраняет влияние на сердце адренергической иннервации, подавляет активность синусного узла и эктопических очагов возбуждения.
7. средство, блокирующее калиевые каналы.

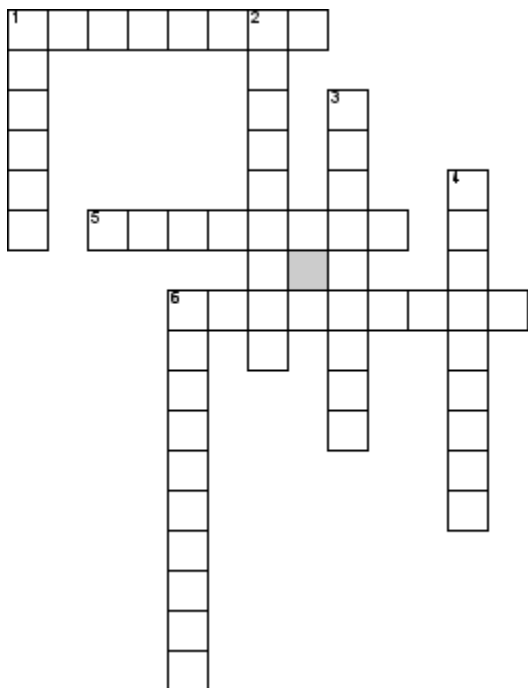
### По вертикали

1. для какого препарата характерны побочные эффекты: предсердно-желудочковые и межжелудочковые блоки, токсическая тахикардия.
3. препарат, обладающий В1-адреноблокирующим эффектом, принимается 1 раз в день, с длительностью действия 12 часов.
4. блокатор кальциевых каналов L-типа, относящийся к группе дифенилалкиламинов по химической структуре и обладающий.
6. при брадикардиях и нарушении проводимости (предсердно-желудочковый блок) можно применить В-адреномиметик.
8. какие каналы блокирует хинидин?

## Ответы:



## Тема 8. Средства, влияющие на водно-солевой баланс.



### По горизонтали:

1. назначают по 4-5 капель на сахаре за 30-60 мин до еды 3 раза в день.
5. является ингибитором остеокластной костной резорбции. Препарат предупреждает выход ионизированного кальция из костей, патологическую кальцификацию мягких тканей, кристаллообразование, рост и агрегацию кристаллов кальция оксалата и кальция фосфата в моче.
6. Мочекаменная болезнь на греческом.

### По вертикали

1. комбинированный препарат растительного происхождения, регулирующий кристалло-коллоидный баланс мочи. Препарат способствует выведению мелких



конкрементов, а также мочевой кислоты, оказывает диуретический и противомикробный эффект.

2. Вызывая гиперемия почки, улучшают почечное кровообращение и повышают диурез; кроме того, они снимают спазм гладкой мускулатуры лоханок и мочеточников.

3. Препарат оказывает спазмолитическое, диуретическое, бактериостатическое действие. За счет сапонинов поверхностное натяжение защитных коллоидов снижается и они эмульгируются, что затрудняет образование мочевых «песка» и почечных камней.

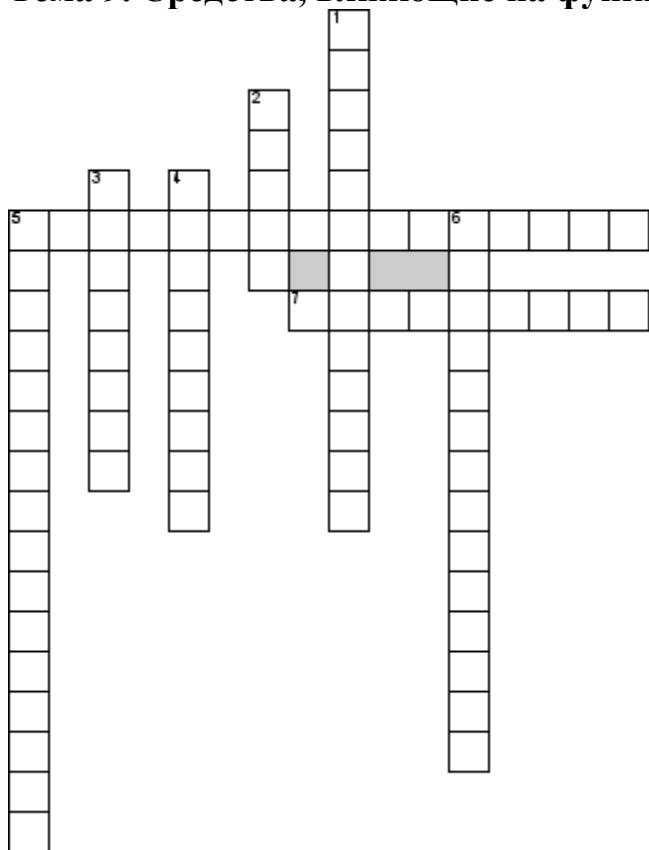
4. препараты нитрофуранового ряда.

6. сульфаниламид, который в достаточной мере концентрируется в моче.

### Ответы:

<sup>1</sup>	ц	и	с	т	е	н	<sup>2</sup>	а	л													
	и							р														
	с							т		<sup>3</sup>	ф											
	т							е			и											
	о							м			т							<sup>4</sup>	ф			
	н	<sup>5</sup>	к	с	и	д	и	ф	о	н								у				
							з		л									р				
			<sup>6</sup>	у	р	о	т	и	л	и	а	з										
				р			л		з													
				о					и													
				с					н													
				у																		
				л																		
				ь																		
				ф																		
				а																		
				н																		

## Тема 9. Средства, влияющие на функции органов пищеварения.



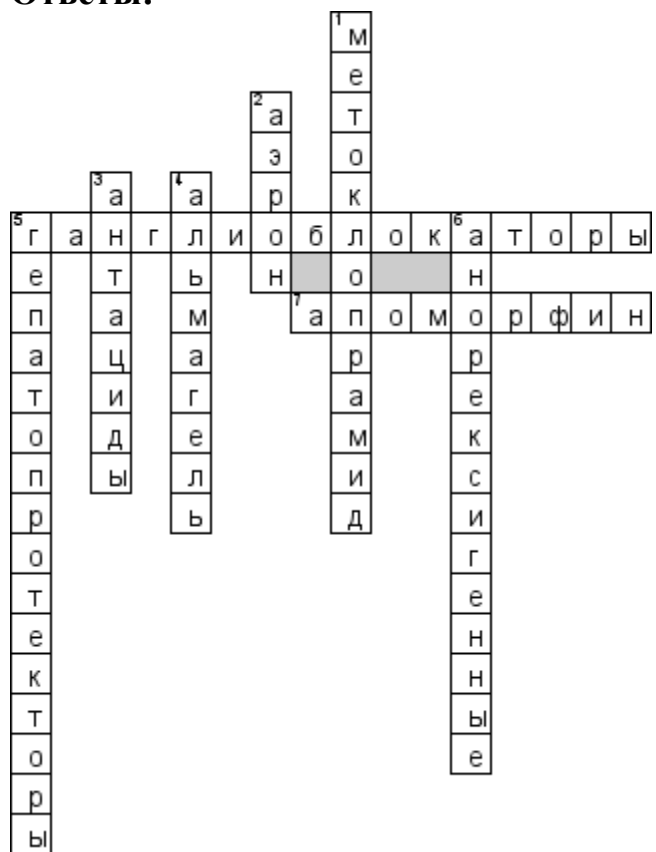
### По горизонтали

5. Средства, блокирующие парасимпатическую иннервацию, угнетающие моторику желудка, используемые при язвенной болезни желудка и гастритах с повышенной желудочной секрецией.
7. Синтетическое производное морфина, оказывает возбуждающее действие на ЦНС, преимущественно на рвотный центр.

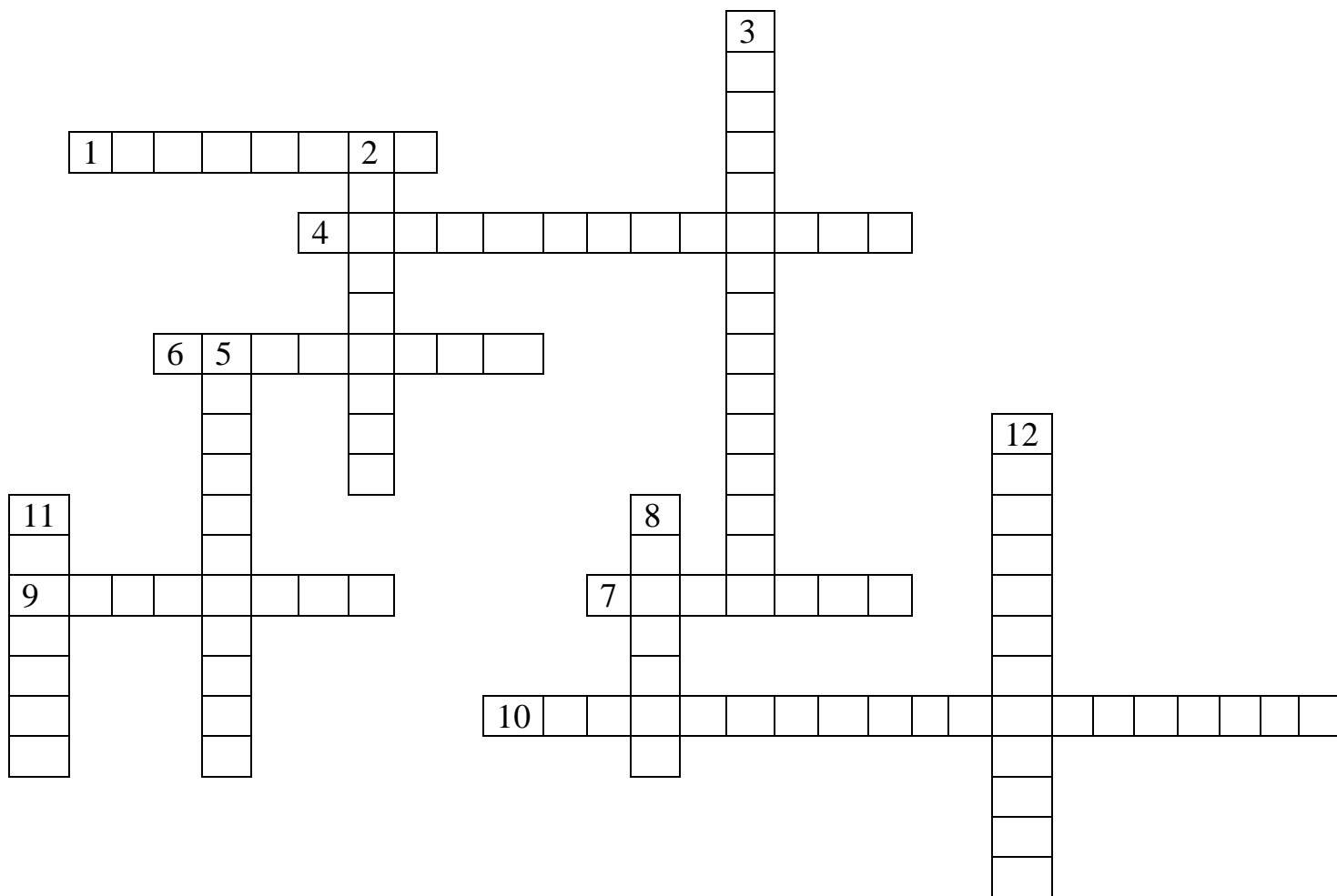
### По вертикали

1. Активное противорвотное средство, блокирующее дофаминовые рецепторы рвотного центра.
2. Лекарственный препарат, применяемый как противорвотное средство при полетах на самолёте, во время качки на корабле.
3. Лекарственные препараты, предназначенные для лечения кислотозависимых заболеваний желудочно-кишечного тракта посредством нейтрализации соляной кислоты, входящей в состав желудочного сока.
4. Лекарственный препарат, относящийся к группе антацидов, в первую очередь, оказывает влияние на желудочный сок, уменьшая в нем количество соляной кислоты, имеет местный обезболивающий эффект и несильное слабительное действие.
5. Препараты, защищающие, а также способствующие лечению и восстановлению печени.
6. Средства, применяемые при лечении ожирения, связанного с переизбытком (алиментарное ожирение).

**Ответы:**



## Тема 10. Средства, влияющие на систему крови.



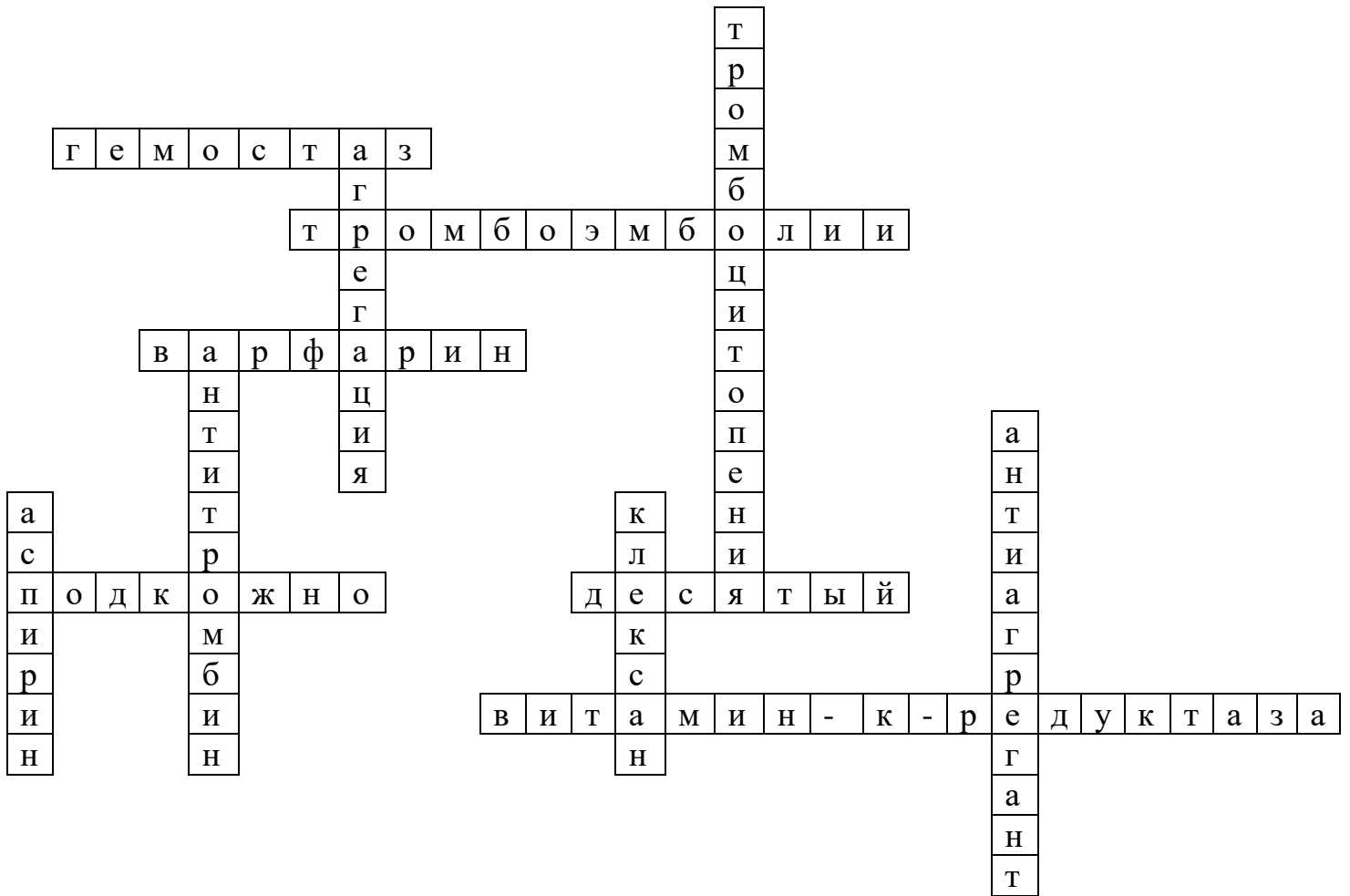
### По горизонтали:

1. Процесс остановки кровотечения при повреждении стенки сосудов.
4. Показание для назначения гепарина.
6. Антикоагулянт непрямого действия.
7. Низкомолекулярные гепарины сильно ингибируют этот фактор свёртывания крови.
9. Способ введения низкомолекулярных гепаринов.
10. Антикоагулянты непрямого действия ингибируют этот фермент.

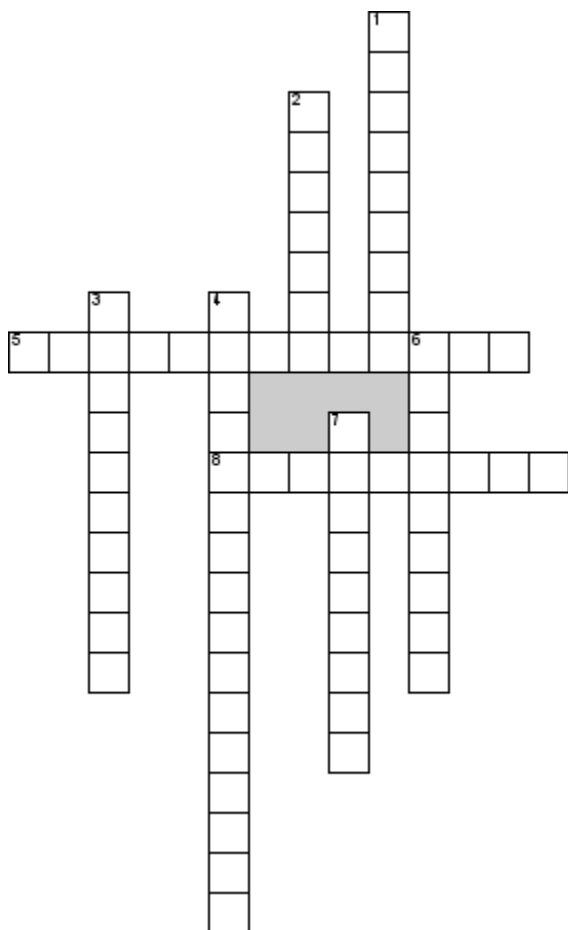
### По вертикали:

2. Соединение тромбоцитов друг с другом с образованием конгломератов.
3. Побочное действие при применении гепарина.
5. Гепарин активирует естественный антикоагулянт.
8. Низкомолекулярный гепарин.
11. Торговое название ацетилсалициловой кислоты.
12. Группа ЛС, тормозящая склеивание тромбоцитов.

ОТВЕТЫ:



## Тема 11. Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрия.



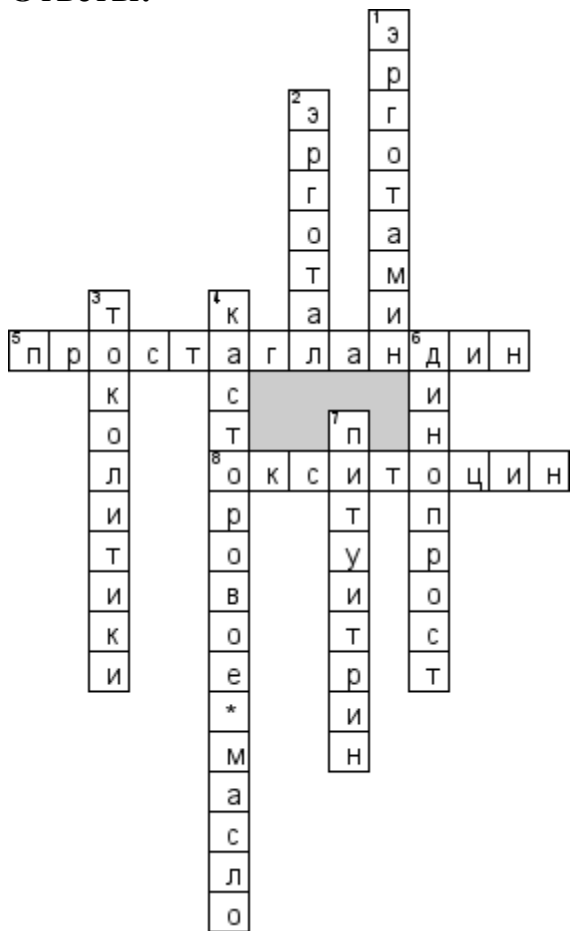
### По горизонтали:

5. биогенные вещества из класса ненасыщенных жирных кислот.
8. стимулирует ритмичные сокращения миометрия и повышает тонус.

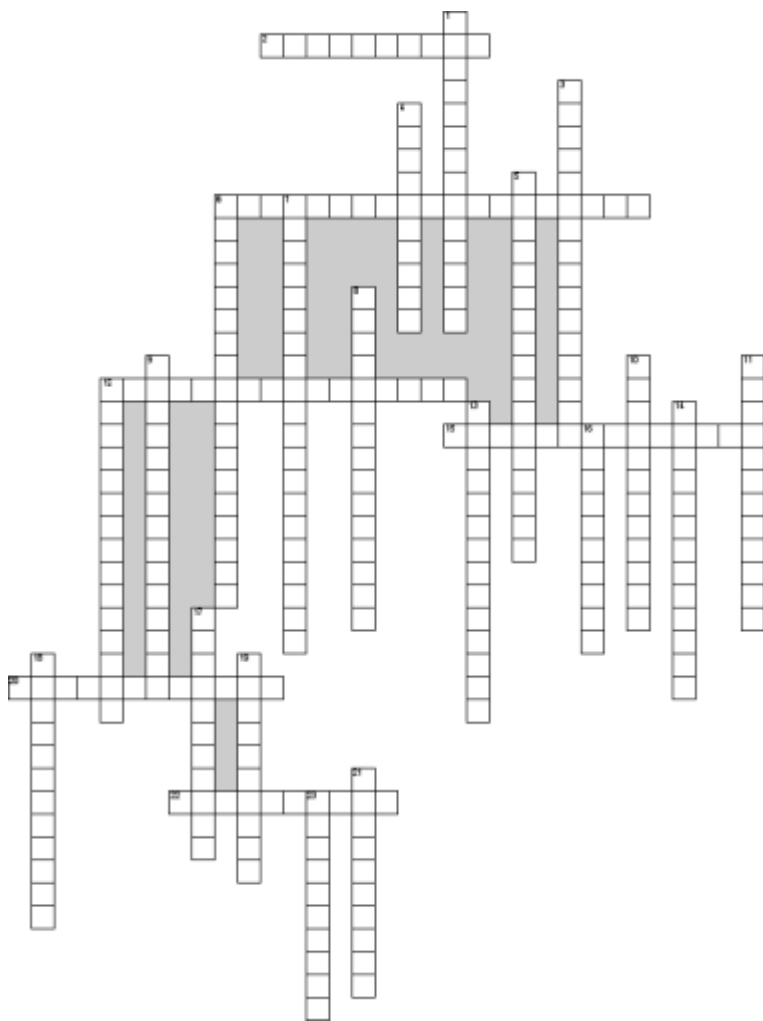
### По вертикали:

1. применяется в акушерской практике при кровотечениях после ручного отделения последа.
2. смесь алкалоидов.
3. лс, понижающие тонус и сократительную активность миометрия, назначают для прекращения преждевременной родовой деятельности.
4. в качестве повышения родовой деятельности при задержке начала родов используют.
6. повышение сократительной деятельности матки, вызывает расширение шейки матки.
7. окситоцин+ вазопрессин =

**Ответы:**



## Тема 12. Препараты витаминов.



### По горизонтали:

2. Витамин К участвует в карбоксилировании белка.
6. Содержится в шиповнике, облепихе.
12. Фермент, участвующий в регенерации витамина К.
15. Содержится в печени, фасоле, арахисе, капусте, фундуке.
20. Витамин К участвует в карбоксилировании белка.
22. Применяется при гиповитаминозе.

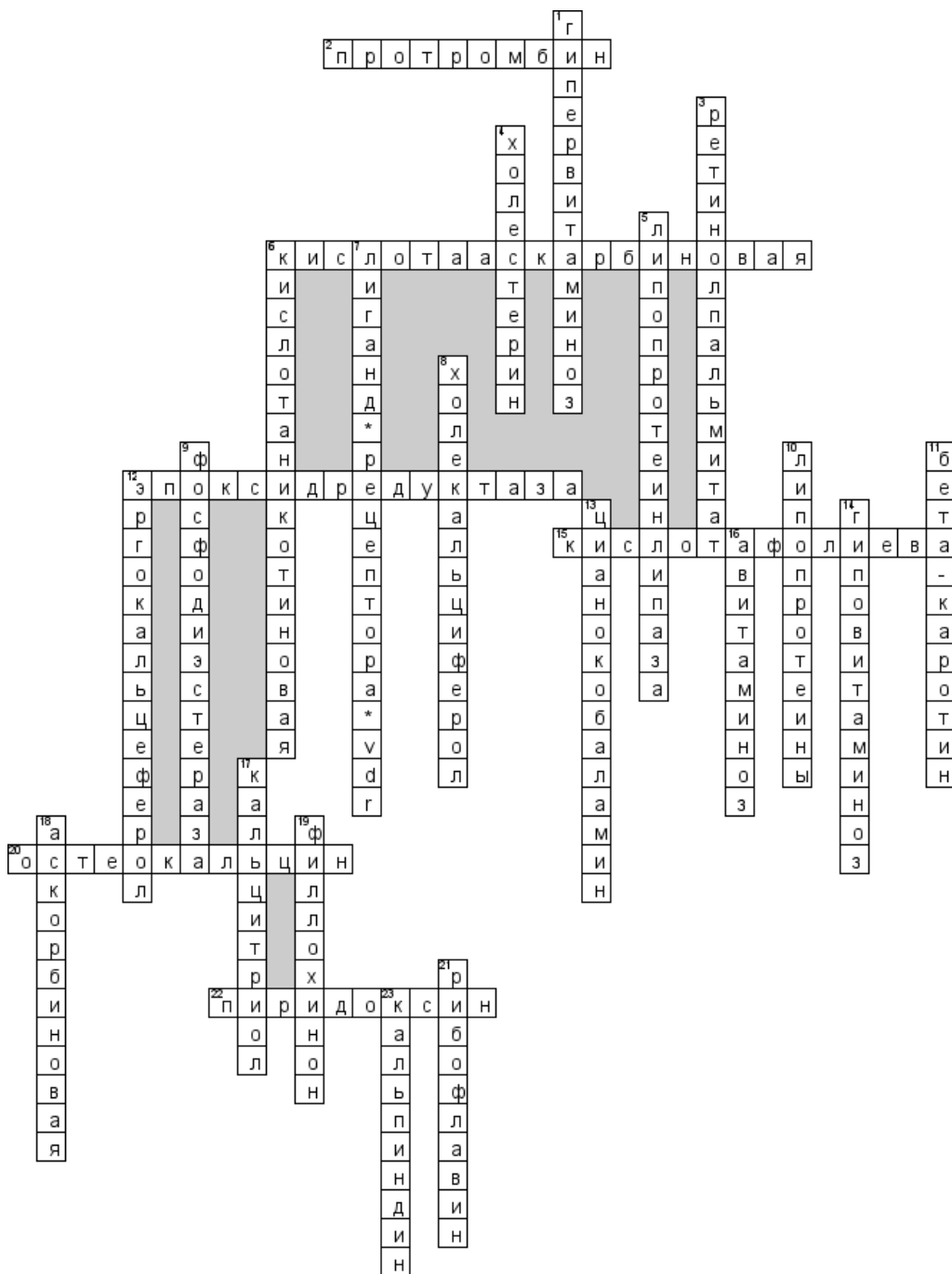
### По вертикали

1. Избыток витамина в организме.
3. Витамин А депонируется в виде.
4. Витамин А усиливает захват гепатоцитами.
5. Витамин А повышает экспрессию фермента.
6. Содержится в шампиньонах, пшенице, кукурузе, курице, крупе.
7. Кальцитриол.
8. Усиливает всасывание кальция в кишечнике.
9. Активация родопсина под влиянием уфо повышает активность.
10. Участвуют в транспорте жирорастворимых витаминов.
11. Провитамин А.
12. Содержится в рыбе, молоке, яичных желтках.
13. Необходим для нормального кроветворения.
14. Недостаток витамина.

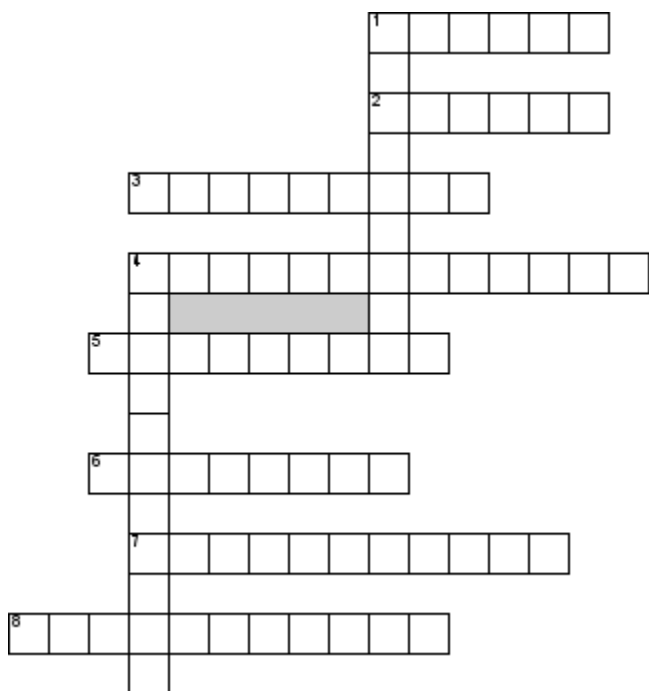


16. Отсутствие витамина.
17. Применяется при витамин-d-зависимом рахите.
18. Кислота, участвующая в восстановлении токоферольного радикала.
19. Участвует в образовании костной ткани.
21. Играет роль в синтезе гемоглобина.
23. Кальцитриол повышает экспрессию белка.

**Ответы:**



## Тема 13. Гормональные средства.



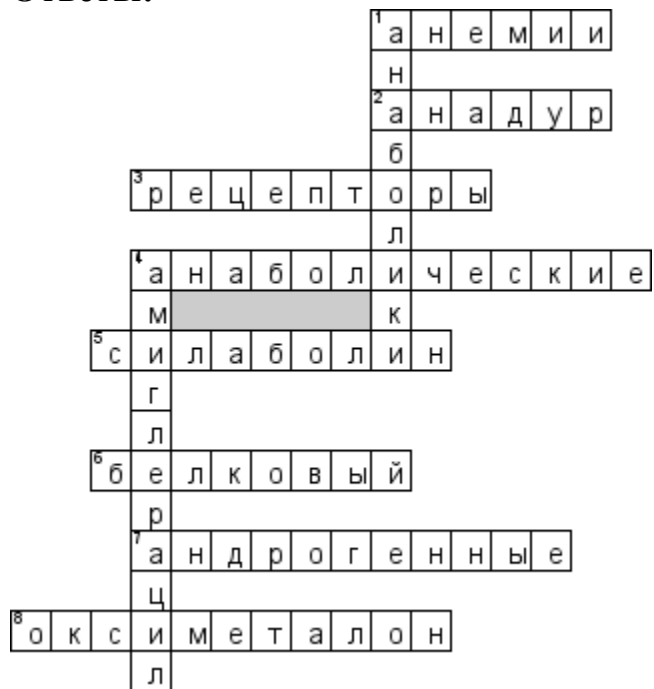
### По горизонтали:

1. Некоторые стероиды могут быть использованы для устранения тяжелой ...
2. Препарат, принимаемый при хронической коронарной недостаточности, инфаркте миокарда, миокардитах.
3. Внутри клетки анаболические стероиды взаимодействуют (связываются) с андрогенными ... ядра и цитоплазмы.
4. Как называются препараты, усиливающие синтез белка.
5. Препарат, усиливающий синтез белка, длительного действия.
6. В первую очередь анаболики стимулируют ... обмен.
7. Эффекты анаболических стероидов делятся на две основные категории: анаболические и ...
8. Препарат, стимулирующий продукцию эритропоэтина, активизирует гемопоэз.

### По вертикали

1. Фармакологические препараты, которые имитируют действие мужского полового гормона.
4. Препарат, который стимулирует репаративные (восстановительные) процессы в тканях, активизирует неспецифический иммунитет.

**Ответы:**



## 8. КОМПЛЕКТ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ:

### Раздел 3. Частная фармакология.

#### Тема 1. Антисептические и дезинфицирующие средства.

Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
Chloraminum B	Порошок	1-2% р-ры для промывания ран, смачивания салфеток; 0,25-0,5% р-ры для обработки рук и неметаллических инструментов; 1-5% р-ры для обеззараживания предметов ухода и выделений
Chlorhexidini bigluconas	Флак. 4%. 5%, 20% р-р – 300 мл, 500 мл	0,02-0,05% р-ры для промывания полостей, глаз, ран; 0,5-1% р-ры для обработки рук, инструментов, 0,1% р-р для дезинфекции
Sebidinum	Офиц. табл.	По 1 табл. каждые 2-4 часа до полного рассасывания во рту
Sol. Iodi spirituosa	Флак. 5% р-р – 10 мл Ампл. 5% – 1 мл	Для обработки операционного поля, краев ран
Iodinolum	Флак. 100 мл	Для лечения ран, язв, ожогов Для промывания миндалин Капли в ухо, нос
Phenolum (Acidum carbolicum)	Флак. 3% глицериновый р-р - 10 мл	Ушные капли (по 10капель 2-3 раза в день в теплом виде)
Ichthyolum	Мазь 10% и 20% – 15,0; 25,0 Свечи 0,2	На пораженные участки кожи По 1 свече в прямую кишку 1-2 раза в сутки
Pix liquida Betulae	Мазь и линимент 10%-30,0	На пораженные участки кожи
Sol. Formaldehydi (Formalinum)	Флак. 10% р-ра 100мл (официальный раствор)	Наружно 0,5-1% раствор; 0,05-0,1% для спринцеваний
Sol. Hydrogenii peroxydi diluta	Официальный 3% р-р во флаконе	Наружно для обработки кожи, ран и др.
Sol. Hydrogenii peroxydi concentrata	Официальный р-р 27,5-31% р-р во флаконе	Смешивают с водой 1:10. используют для промываний, полосканий
Kalii permanganas	Порошок	0,1% - 0,5% р-р для промывания ран, 0,01-0,05% р-р для полоскания рта и промывания полостей; при

		отравлениях для промывания желудка; 2-5% р-р для смазывания ожогов, язв
Viride nitens	Флак. 1% и 2% спиртовой р-р – 10 мл и 15 мл	На пораженные участки кожи и слизисты
Methylenum coeruleum	Порошок	1-3% спиртовые растворы наружно; 0,02% водный р-р для промывания мочевого пузыря
Aethacridini lactas (Rivanolum)	Порошок	0,05-0,2% водный раствор для промываний, спринцеваний, присыпки, мази, пасты – наружно
Acidum salicylicum	Порошок Флак. 1% спиртовой р-р- 40 мл	Наружно для нанесения на кожу
Acidum boricum	Порошок Флак. 3% спиртовой р-р – 10 мл	Наружно в присыпках, мазях Капли в ухо (3-5 кап. 2-3 раза в сутки)
Furacilinum	Порошок Табл. 0,1	0,02% р-ры для промываний, полосканий
Argenti nitras	Порошок	2-10% р-ры для смазывания кожи и прижиганий 1-2% глазные мази и р-ры 0,25%-0,5% р-ры для смазывания слизистых
Collargolum Protargolum	Порошок	1-3% р-ры для промываний; 1-5% р-ры для смазывания слизистых оболочек
Miramistinum	Флак. 0,01% р-р – 100 мл	На ожоговую или раневую поверхность По 2-3 мл в уретру По 1-2 мл в наружный слуховой проход
Chlorophylliptum	Флак. 1% спиртовой р-р – 100 мл Флак. 2% масляный р-р – 20 мл	Наружно для промываний, полосканий

## Тема 2. Противомикробные и противопаразитарные средства.

Название ЛС	Формы выпуска	Способы введения
Benzylpenicillinum-natrium	Флак. 250000ЕД, 50000ЕД, 1000000ЕД сухого в-ва	В мышцу (под кожу) каждые 4-6 часов. Перед введением растворить в 4-5мл 0,9% р-ра натрия хлорида. В вену 1-2 раза в сутки, растворить в 100-200мл 0,9% р-ра хлорида натрия

Bicillinum-5	Флак. 1500000ЕД сухого в-ва	В мышцу 1 раз в месяц с 4-5 мл изотонич. р-ра натрия хлорида
Oxacillinum-natrium	Табл. (капс.) 0,25; 0,5 Флак. 0,25; 0,5; 1,0 сухого в-ва	По 1-2 табл. 4-6 раз в сутки В мышцу 4-6 раз в сутки (развести в 2 мл растворителя) В вену капельно на р-ре глюкозы
Ampicillinum trihydras	Табл. (капс.) 0,25; 0,5	По 2 табл. (капс.) 4-6 раз в сутки
Ampicillinum-natrium	Флак. 0,25; 0,5; 1,0 сухого в-ва	В мышцу по 0,5 4-6 раз в сутки В вену капельно на р-ре глюкозы
Ampioxum-natrium	Капс. 0,25 Флак. 0,2; 0,5 сухого в-ва	По 2 капс. 4 раза в сутки В мышцу 3-4 раза в сутки В вену капельно на 0,9% р-ре натрия хлорида
Amoxicillinum	Табл. (капс.) 0,25; 0,5 Флак. 0,5; 1,0 сухого в-в	По 0,5-1,0 2-3 раза в сутки В вену капельно
Amoxyclavum	Офиц. табл.	По 1 табл. 3 раза в сутки
Cefalexinum	Табл. (капс) 0,25; 0,5	По 1-2 капс. 3-4 раза в сутки
Cefazolinum	Флак. 0,25; 0,5; 1,0 сухого в-ва	В мышцу 2-3 раза в сутки на воде для инъекций В вену капельно
Cefuroximum	Табл. 0,125; 0,25; 0,5	По 1 табл. 2-3 раза в сутки
Cefotaximum	Флак. 0,25; 0,5; 1,0 сухого в-ва	В мышцу (в вену) 1-2 раза в сутки на воде для инъекции
Tienamum	Флак. сод. 0,5 имипенема	В мышцу (в вену) 2-4 раза в сутки
Tetracyclini hydrochloridum	Табл.(драже) 0,05; 0,1; 0,25 Мазь 3% - 5,0; 10,0; 20,0; 30,0; 50,0 Мазь 1% - 3,0; 7,0; 10,0	По 0,2-0,25 3-4 раза в сутки после еды. На пораженные участки кожи 1-2 раза в сутки. Закладывать за нижнее веко 3-5 раз в сутки
Doxycyclinum	Капс. 0,05; 0,1 Флак. 0,1; 0,2 сухого в-ва	По 1-2 капс 1 раз сутки после еды В вену капельно на изотонич. р-ре натрия хлорида
Chloramphenicolum	Табл. (капс.) 0,25; 0,5	По 1-2 табл (капс) 3-4 раза в сутки до еды
Streptomycini sulfas	Флак. 0,5; 1,0 сухого в-ва	В мышцу 2 раза в сутки на изотонич. р-ре натрия хлорида Ингаляционно
Gentamycini sulfas	Флак. 0,08 сухого в-ва Амп. 2%; 4% и 6% р-р – 1 мл и 2 мл Мазь (крем) 0,1% - 10,0; 15,0; 25,0 Аэрозоль 0,1% – 140мл Глазные капли	В мышцу 2 раза в сутки (растворить) по 1 мл На пораженную поверхность 2-3 раза в сутки По 1-2 капли 3-4 раза в сутки

	0,3% р-р - 1,5мл и 10мл	
Amikacyni sulfas	Амп. 5%; 12,5% и 25% – 2 мл и 4 мл Флак. 0,1; 0,25; 0,5 сухого в-ва	В мышцу 2-3 раза в сутки
Erythromycinum	Табл. (капс.) 0,1; 0,2; 0,25; 0,4; 0,5 Мазь 1% - 7,0 Мазь 1% и 2% - 15,0; 20,0; 30,0	По 1-2 табл. (капс.) 4 раза в сутки до еды Закладывать за веко 3-5 раз в сутки На пораженные участки кожи 2-3 раза в сутки
Clarithromycinum	Табл. 0,25 Флак. 0,5 сухого в-ва	По 1 табл. 2 раза в сутки В вену 1 раз в сутки
Azithromycinum	Табл. 0,125; 0,5 Капс. 0,25	По 1 табл. (капс.) 1 раз в сутки
Rifampicinum	Капс. 0,15; 0,3; 0,45 и 0,6 Амп. 0,15 сухого в-ва	По 1-2 капс. 2-3 раза в сутки до еды В вену капельно на р-ре глюкозы
Clotrimazolum	Флак. 15% р-р – 15 мл; 20мл; 40мл и 50мл Крем (мазь) 1% –15,0; 20,0; 30,0 Табл. 0,1; 0,2; 0,5	Наносить на пораженные участки 2-3 раза в сутки Наносить на пораженные участки 2-3 раза в сутки По 1 табл. Во влагалище на ночь
Nystatinum	Табл. 250000ЕД; 500000ЕД Мазь 1% – 15,0; 30,0 Свечи 250000ЕД и 500000ЕД	По 1 табл. 3-8 раз в сутки (не разжевывая) На пораженную поверхность 2 раза в сутки В прямую кишку, во влагалище по 1 свече
Ketoconazolum	Табл. 0,2 Мазь (крем) 2% – 20,0 Свечи 0,4	По 1 табл. 1 раз в сутки На пораженную поверхность 2 раза в сутки По 1 свече во влагалище на ночь
Rimantadinum	Табл. 0,05	По 1-2 табл. 1-3 раза в сутки (после еды)
Interferonum leucocyticum	Амп. 2 мг	Содержимое ампулы растворить водой до метки, закапывать в нос по 2 капли 2 раза в день для профилактики; По 5 кап. 5 раз в день при гриппе
Acyclovirum	Табл. 0,2; 0,4; 0,6; 0,8 Флак. 0,25; 0,5 сухого в-ва Мазь (крем) 2,5% – 10,0	По 1 табл. 2-5 раз в день В вену капельно (содержимое р-рить в изотон. р-ре натрия хлорида) каждые 12 часов На пораженные очаги 5 раз в сутки

Pyrantelum	Табл. 0,125; 0,25 Суспензия 5% – 15 мл	По 3 табл. или 3 чайные ложки однократно после завтрака или после ужина
Levamisolum	Табл. 0,15; 0,05	1 табл. после ужина однократно
Mebendazolum	Табл. 0,1	По 1 табл. однократно после ужина (через неделю можно повторить)
Albendasolum	Табл. 0,2	По 0,2-0,4 однократно
Niclosamidum	Табл. 0,5	По 8-12 табл. однократно (разжевать) натощак утром или через 3-4ч. после ужина

**Тема 3. Средства, влияющие на афферентную иннервацию.**

**Тема 4. Средства, влияющие на эфферентную иннервацию.**

НазваниеЛС	Формы выпуска	Способы применения
<b>Pilocarpini hydrochloridum</b>	Гл. капли 2% р-р – 2 мл м 1%, 2%, 10% р-р – 5 мл, 10 мл  Гл. пленки	В полость конъюнктивы 1-2 капли 2-3 раза в сутки  Закладывать за веко 1 раз в сутки
<b>Tabex</b>	Табл. 0,0015	Принимать по схеме
<b>Neostigminum</b>	Табл. 0,015  Амп. 0,05% - 1 мл Гл. капли 0,5% - 5 мл	По 1 табл. 2-3 раза в сутки  Под кожу 1мл В полость конъюнктивы по 1-2 капли 2-3 раза в сутки
<b>Galantamini hydrobromidum</b>	Табл. 0,02; 0,005  Амп. 0,25%; 0,5%; 1% р-р – 1мл.	По 1 табл. 2-3 раза в сутки после еды  Под кожу по 1мл
<b>Distigmini bromidum</b>	Табл. 0,005 Амп. 0,05%; 0,1% раствор – 1мл.	По 1 табл. 1 раз в сутки  Под кожу по 1 мл
<b>Cholini alfosceras</b>	Капсулы 0,4 Ампулы 25% раствор – 4 мл	По 1 капсуле 3 раза в сутки По 4 мл в мышцу или в вену медленно
<b>Atropini sulfas</b>	Гл. капли 1% р-р – 5мл  Амп. 0,1% р-р – 1мл	В полость конъюнктивы по 1-2 капли  Под кожу 0,25-1мл
<b>T-ra Belladonnae</b>	Флак. 10 мл	По 5-10 капель на прием
<b>«Becarbonum»</b>	Офиц. табл.	По 1 табл. 2-3 раза в сутки



<b>«Anusolum»</b>	Офиц. свечи	По 1 свече в прямую кишку на ночь
<b>Scopolamini hydrobromidum</b>	Флак. 0,25% р-р – 5мл Амп. 0,05% р-р – 1 мл	В полость конъюнктивы по 1-2 капли 2-3 раза в сутки Под кожу 0,5-1 мл
<b>«Aeronum»</b>	Офиц. табл.	По 1-2 табл. перед полетом
<b>Pirenzepinum</b>	Табл. 0,025; 0,05 Амп. 0,5% р-р – 2мл	По 2 табл. 2 раза в сутки до еды В мышцу (в вену) по 2мл
<b>Ipratropium bromidum</b>	Табл. 0,01 Аэрозоль 300 доз	По 1 табл. 2-3 раза в сутки до еды Вдыхать 2-3 раза в сутки
<b>Hexamethonium</b>	Табл. 0,1; 0,025 Амп. .2,5% р-р – 1мл	По 1-2 табл. 3-4 раза в сутки Под кожу (в мышцу) 1мл 1-2 раза в сутки
<b>Diplacinum</b>	Амп. 2% р-р – 5мл	В вену по 0,25мл на 1кг массы тела
<b>Suxamethonium chloridum</b>	Амп. 2% р-р – 2 мл и 5мл	В вену по 0,1мл на 1кг массы тела

### Тема 5. Средства, влияющие на ЦНС.

Название ЛС	Форма выпуска	Способы применения
<b>Aether pro narcosi</b>	Флак. 100 мл, 150 мл	Ингаляционно
<b>Halothanum</b>	Флак. 50 мл	Ингаляционно
<b>Isofluranum</b>	Флак. 100 мл	Ингаляционно
<b>Thiopentalum – natrium</b>	Флак. 0,5 и 1,0 сухого вещества	2-2,5% р-р в вену
<b>Natrii oxybutyras</b>	Амп. 20% р-р- 10 мл	В мышцу, в вену медленно
<b>Propanididum (Sombrevinum)</b>	Амп. 5% р-р – 10 мл	В вену медленно
<b>Ketamini hydrochloridum</b>	Амп. 1%,5% р-р – 2 мл, 10 мл и 20 мл	В мышцу В вену медленно

Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
<b>Phenobarbitalum</b>	Табл. 0,05 и 0,1	По 1-2 табл. за 1 час до сна
<b>Nitrazepamum</b>	Табл. 0,005; 0,1	По 1 табл. за 30 мин. до сна
<b>Flunitrazepamum</b>	Табл. 0,001; 0,002	По 1 табл. за 30 мин. до сна
<b>Triazolam</b>	Табл. 0,000125; 0,00025	По 1 табл. перед сном

<b>«Reladormum»</b>	Офиц. табл.	По 1 табл. перед сном
<b>Zopiclonum</b>	Табл. 0,0075	По 1 табл. перед сном
<b>Bromisovalum</b>	Табл. 0,3	По 2 табл. перед сном
<b>Phenitoium</b>	Табл. 0,117	По 1-3 табл. 1-3 раза в сутки
<b>Carbamazepinum</b>	Табл. 0,1; 0,2; 0,4	По 1-2 табл. 1-3 раза в сутки (во время или после еды)
<b>Clonazepamum</b>	Табл. 0,001; 0,0025	По 1-2 табл. 3-4 раза в сутки
<b>Magnesii valproas</b>	Табл. 0,2	По 1-2 табл. 1-3 раза в сутки
<b>Levodopa</b>	Капс. (табл.) 0,25; 0,5	По 1-4 табл. (капс.) 3-4 раза в сутки (во время или после еды)
<b>Trihexyphenidylum</b>	Табл. 0,002; 0,005	По 1-3 табл. 3 раза в сутки
<b>«Syndopa»</b>	Офиц. табл.	По 1-2 табл. 1-4 раза в сутки
<b>Amantadinum</b>	Табл. 0,1	По 1 табл. 3 раза в сутки
<b>Tolperisonum</b>	Драже 0,05; 0,15 Ампулы 10% раствор – 1мл	По 1 драже 2-3 раза в сутки По 1 мл в мышцу (в вену) 1-2 раза в сутки

Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
<b>Morphini hydrochloridum</b>	Амп. 1% р-р – 1 мл	Под кожу по 1 мл
<b>Morphilongum</b>	Амп. 0,5% р-р – 2 мл	В мышцу по 1 мл
<b>Omnoponum</b>	Амп. 1% и 2% р-р – 1 мл	Под кожу по 1 мл
<b>Trimeperidinum</b>	Табл. 0,025 Амп. 1% и 2% р-р – 1 мл	По 1–2 табл. при болях Под кожу (в вену) по 1–2 мл
<b>Phentanylum</b>	Амп. 0,005% р-р – 2,5мл и 10 мл	В мышцу (в вену) по 1-2 мл
<b>Tramadolum</b>	Капс. (табл.) 0,05 Свечи 0,1 Амп. 5% р-р – 1мл, 2 мл	По 1 капс. при болях 3-4 раза в сутки По одной свече в прямую кишку 1-4 раза в сутки В мышцу (в вену) по 1-2 мл 2–3 раза в сутки
<b>Naloxonum</b>	Амп. 0,04% р-р – 1 мл	Под кожу, в мышцу, в вену по 1-2 мл

Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
<b>Indometacinum</b>	Табл. (драже, капс.) 0,025; 0,05; 0,075 Амп. 3% р-р – 1мл и 2 мл Свечи 0,05 и 0,1	По 1-2 табл. (драже) 2-4 раза в сутки после еды В мышцу по 1-2 мл 1-2 раза в сутки По 1 свече в прямую кишку 1-2 раза в сутки
<b>Ibuprofenum</b>	Табл. (драже) 0,2; 0,4; 0,6; 0,8 Мазь (крем, гель) 5% - 20,0; 50,0	По 0,4-0,8 лекарственного средства 3 раза в сутки Для втирания в суставы
<b>Diclofenac-natrium</b>	Табл. (драже) 0,025; 0,05; 0,1 Амп. 2.5% р-р – 3 мл Свечи 0,025; 0,05; 0,1 Мазь (крем, гель) 1% – 15,0; 20,0; 30,0; 40,0; 50,0 Свечи 0,015	По 1-2 табл. (драже) 2-3 раза сутки после еды В мышцу по 2-3 мл 1-2 раза в сутки По 1 свече в прямую кишку 1-2 раза в сутки Наносить на пораженные участки 2-4 раза в сутки По 1 свече в прямую кишку на ночь
<b>Naproxenum</b>	Табл. 0,25; 0,5; 0,75 Свечи 0,25; 0,5	По ½ - 1 табл. 2 раза в сутки после еды По 1 свече в прямую кишку на ночь
<b>Meloxicamum</b>	Табл. 0,0075; 0,015	По 1 табл. 1 раз в сутки (во время еды)
<b>Nimesulidum</b>	Табл. 0,1	По 1-2 табл. 1-2 раза в сутки после еды
<b>Ketorolacum</b>	Табл. 0,005; 0,01 Амп. 1,5%; 3% р-р – 1мл	По 2-3 табл. при болях после еды В мышцу (в вену) по 1мл

Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
<b>Acidum acetylsalicylicum</b>	Табл. 0,25; 0,3; 0,325; 0,5	По 1–3 табл. 3-4 раза в сутки после еды, тщательно измельчив Запить большим количеством воды
<b>Aspisolum</b>	Флак. 0,5 и 1,0	В мышцу (в вену) по 5 мл (предварительно р- рить в 5 мл воды для инъекций)
<b>Metamizolum –</b>	Табл. 0,25; 0,5	По 1/2 табл. 2-3 раза в

<b>natrium</b>	Амп. 25% и 50% р-р – 1мл; 2 мл; 5 мл	сутки после еды В мышцу (в вену) по 1- 2 мл 2-3 раза в сутки
<b>«Baralgetas»</b>	Офиц. табл.  Амп. 2 мл и 5 мл	По 1 табл. 2-4 раза в сутки В мышцу (в вену) по 2- 5 мл 2-3 раза в сутки
<b>Phenylbutazonum</b>	Мазь 5% - 30,0	Втирать в суставы
<b>Acetaminophenum</b>	Табл. (капс.) 0,2; 0,25; 0,5  Свечи 0,125; 0,25; 0,3; 0,5  Сироп 2,4%	По 1-2 табл. (капс.) до 3-х раз в сутки после еды По 1 свече в прямую кишку до 4 раз в сутки По 1 чайной ложке при лихорадке

Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
<b>Chlorpromazinum</b>	Драже 0,025; 0,05  Амп. 2,5% р-р – 1мл, 2 мл и 10 мл	По 1-2 драже 1-3 раза в сутки после еды В мышцу по 1-5 мл на р-ре новокаина
<b>Perphenazinum</b>	Табл. 0,004; 0,006; 0,008  Амп. 0,5% р-р – 1мл	По 1 драже 3-4 раза в сутки В мышцу по 1-2 мл
<b>Sulpiridum</b>	Табл.(капс.) 0,05; 0,1; 0,2  Амп. 0,2% и 0,5% р-р – 1 мл	По 1 табл. 2-3 раза в сутки В мышцу по 1 мл
<b>Haloperidolum</b>	Табл. 0,0015; 0,005; 0,01; 0,02 Амп. 5% р-р -2мл	По 1 табл. 2-5 раз в сутки до еды В мышцу по 2 мл
<b>Droperidolum</b>	Амп. 0,25% р-р – 2 мл, 5мл и 10 мл	В мышцу (в вену) медленно 1- 2 мл
<b>Diazepamum</b>	Табл. (драже) 0,005; 0,01  Амп. 0,5% р-р – 2 мл	По 1-3 драже 1-3 раза в сутки В мышцу 2-4 мл В вену медленно на растворе глюкозы
<b>Chlordiazepoxidum</b>	Табл. (драже) 0,005; 0,01; 0,025	По 1 табл. (драже) 1-5 раз в сутки
<b>Phenazepamum</b>	Табл. 0,0005; 0,001; 0,0025	По ½ -1табл. 2-3 раза в сутки
<b>Oxazepamum</b>	Табл. 0,01; 0,015; 0,03	По ½ -1табл. 2-3 раза в сутки
<b>Mebicarum</b>	Табл. 0,3; 0,5	По 1-2 табл. 2-3 раза в сутки (после еды)

<b>Tofizopamum</b>	Табл. 0,05	По 1-2 табл. 1-3 раза в сутки
<b>Medazepamum</b>	Табл. (капс) 0,005; 0,01	По 1-2 табл. 1-3 раза в сутки
<b>T-ra Valerianae</b>	Флак. 15 мл; 30 мл	По 20-30 капель 3-4 раза в сутки
<b>«Corvalolum»</b>	Флак. 15 мл; 20 мл; 25 мл	По 15-20 капель 2-3 раза в сутки
<b>«Novo-passitum»</b>	Флак. 100 мл Офиц. табл	По 1 чайн. ложки 3 раза в сутки По 1 табл. 3 раза в сутки
<b>Lithii carbonas</b>	Табл. 0,25; 0,3; 0,4; 0,5	По 1-2 табл. 2-3 раза в сутки (после еды)
<b>Lithii oxybutyras</b>	Табл. 0,5 Амп. 20% р-р – 2 мл	По 1-2 табл. 2-3 раза в сутки (после еды) В мышцу по 2-4 мл

Название ЛС, синонимы, условия хранения	Формы выпуска	Способы применения
<b>Amitriptylinum</b>	Табл. (драже) 0,01; 0,025; 0,05 Амп. 2,5% р-р – 2 мл	По 1-2 табл. (драже) 3-4 раза в сутки В мышцу 2-4 мл
<b>Imipraminum</b>	Табл. 0,025 Драже 0,01; 0,02 Амп. 1,25% р-р – 2мл	По 1-2 табл. (драже) 1-4 раза в сутки В мышцу по 2 мл
<b>Sertralinum</b>	Таблетки 0,05; 0,1	По 1-2 таблетки 1-2 раза в сутки
<b>Mesocarbum</b>	Табл. 0,005; 0,01	По 1 табл. 1-2 раза в сутки
<b>Pyracetamum</b>	Табл. (капс.) 0,2; 0,4; 0,8; 0,12	По 1 табл. (капс.) 3-4 раза в сутки после еды
<b>Acidum gopantenum</b>	Табл. 0,25; 0,5	По 1-2 табл. 4-6 раз в сутки
<b>Aminalonum</b>	Табл. (драже) 0,25	По 2-4 табл. (драже) 3 раза в сутки
<b>Phenibutum</b>	Табл. 0,25	По 1-3 табл. 3 раза в сутки
<b>«Phezamum»</b>	Офиц. капс.	По 1-2 капс. 3 раза в сутки
<b>Acidum aminoaceticum</b>	Табл. 0,1; 0,2	По 1-2 табл. 1-2 раза в сутки (рассасывать)
<b>T-ra Ginseng</b>	Флак. 50 мл	По 15-25 капель 3 раза в сутки

<b>Extr. Eleutherococci fluidum</b>	Флак. 50 мл	По 15-25 капель 3 раза в сутки
<b>Mexidolum</b>	Амп. 5% р-р – 2 мл Табл. 0,125	В\венно капельно По 1 табл. 3 раза в день
<b>Citicolinum</b>	Таблетки 0,2 Ампулы 12,5%; 25% раствор – 4 мл	По 2 таблетке 3 раза в сутки По 4 мл 2 раза в день
<b>Coffeinum natrii benzoas</b>	Табл. 0,1; 0,2 Амп. 10% и 20% р-р – 1мл и 2 мл	По 1 табл. 2-3 раза в сутки Под кожу 1-2 мл
<b>Sol. Camphorae oleosa</b>	Амп. 20% масл. р-р – 1 мл и 2 мл	Под кожу 1-5 мл
<b>Sulfocamphocainum</b>	Амп. 10% р-р – 2мл	Под кожу (в мышцу) по 2 мл
<b>Aethimizolum</b>	Табл. 0,1 Амп. 1,5% р-р – 3 мл	По 1 табл. 3-4 раза в сутки Под кожу (в мышцу) 4-5 мл, в вену медленно 2-3 мл

#### Тема 6. Средства, влияющие на функции органов дыхания.

Название ЛС	Форма выпуска	Способ применения
<b>Codelacum broncho</b>	табл. №10	по 1 табл. 3 раза в сутки во время еды
<b>Tabulettae contra tussim</b>	табл. №10	по 1 таблетке 3 раза в день
<b>Mucaltinum</b>	табл. 50 мг №10	по 1 таблетке 3 раза в день перед едой
<b>Herbionum</b>	сироп 150 мл	по 10 мл 4 раза в день
<b>Trypsinum</b>	лиофилизат 10мг ампулы	ингаляционно
<b>Acetylcysteinum</b>	порошок 200мг №20	внутри по 200 мг 3 раза в день
<b>Carbocysteinum</b>	сироп 200 мл	по 15 мл 3 раза в день
<b>Travisilum</b>	сироп 100мл	по 10 мл 3 раза в день
<b>Prenoxdiazinum hydrochloridum</b>	табл. 100 мг №20	по 1 таблетке 3 раза в день
<b>Butamiratum</b>	табл. 50 мг №10	по 1 таблетке 3 раза в день
<b>Stoptussinum</b>	капли	по 40 капель 3 раза в день после еды
<b>Fenspiridum hydrochloridum</b>	табл. 80 мг №30	по 1 таблетке 3 раза в день

## Тема 7. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему.

Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
<b>Digitoxinum</b>	Табл. 0,0001 Свечи 0,00015	По ½ - 1 табл. 1-2 раза в сутки По 1 свече в прямую кишку 1-2 раза в сутки
<b>Digoxinum</b>	Табл. 0,000125; 0,00015 Амп. 0,125% р-р, 0,025% р-р – 1мл и 2 мл	По 1 табл. 3 раза в сутки В вену медленно 1-2 раза в сутки на изотон. р-ре натрия хлорида
<b>Infusum herbae Adonidis vernalis</b>	Настой 1:30	По 1 ст. ложке 3 раза в сутки
«Adonis-brom»	Табл. офиц.	По 1 табл. 3 раза в сутки
<b>Strophanthinum-K</b>	Амп. 0,05%; 0,025% р-р – 1 мл	В вену по 1-2 мл медленно на изотон р-ре натрия хлорида
<b>Corglyconum</b>	Амп. 0,06% р-р – 1 мл	В вену по 1-2 мл медленно на изотон. р-ре натрия хлорида
<b>T-ra Convallariae</b>	Флак. 25 мл	По 15-20 кап. 2-3 раза в сутки
<b>Dopaminum</b>	Амп. 2% - 10 мл Амп. 4% - 5 мл	Внутривенно капельно
<b>Trinitroglycerinum</b>	Табл. 0,0005 Капс. 0,0005; 0,001 Флак. 1% спиртового р-ра – 10 мл	Под язык по 1 табл. при приступе Под язык по 1 капс. при приступах По 1-2 капли на сахаре под язык
<b>Nitromintum</b>	Табл. 0,0025; 0,0026; 0,0064; 0,0065 нитроглицерина	Внутрь по 1-2 табл. 3-4 раза в сутки перед едой (не разжевывая)
<b>Perlinganinum</b>	Амп. 0,1% р-р нитроглицерина – 15 мл, 10 мл, 25 мл	В вену 0,01% р-р капельно на 0,9% р-ре натрия хлорида
<b>Isosorbidi dinitras</b>	Табл. (капс) 0,02; 0,04; 0,06; 0,08 и 0,12 изосорбида динитрата Мазь 10% Амп, флак. 0,1% р-р –	Внутрь по 0,02 2-3 раза в сутки; по 0,04 и 0,06 2 раза в сутки; По 0,08 и 0,12 1 раз в сутки (не разжевывая) По 1,0 на кожу вечером В вену 0,01% р-р капельно на 0,9% р-ре

	10 мл, 50 мл	натрия хлорида
<b>Isosorbidi mononitras</b>	Табл. 0,01; 0,02; 0,04 Табл. (капс.) ретард – 0,04; 0,05; 0,06  Амп. 1% р-р – 1 мл	По 1 табл. 2 раза в сутки По 1 табл. (капс) 1 раз в сутки утром (не разжевывая)  В вену
<b>Molsidominum</b>	Табл. 0,002; 0,004	Под язык по 1 табл. при приступах По 1 табл. внутрь 2-3 раза в сутки
<b>Dipyridamolum</b>	Табл. 0,025; 0,075  Амп. 0,5% р-р – 2 мл	По 1 табл. 3 раза в сутки  В мышцу по 2 мл

Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
<b>Clonidinum</b>	Табл. 0,000075; 0,00015  Амп. 0,01% р-р – 1 мл	По 1 табл. 3-4 раза в сутки Под кожу, в мышцу 0,5 - 1,5 мл В вену медленно на 0,9% р-ре натрия хлорида
<b>Methyldopum</b>	Табл. 0,25; 0,5	По 1 табл. 2-3 раза в сутки
<b>Captoprilum</b>	Табл. 0,025; 0,05; 0,1	По ½-1 табл. 2-4 раза в сутки до еды
<b>Enalaprilum</b>	Табл. 0,005; 0,01; 0,02	По 1 табл. 1- 2 раза в сутки
<b>Perindoprilum</b>	Таблетки 0,002; 0,004	По 1-2 таблетки 1 раз в сутки до еды
<b>“Adelphanum”</b>	Офиц. табл. (драже)	По 1 табл. (драже) 1-2 раза в сутки
<b>“Noliprelum”</b>	Офиц. табл.	По 1 таблетке 1 раз в сутки
<b>Hydralazinum</b>	Табл. 0,01; 0,025	По 1 табл. 2-4 раза в сутки после еды
<b>Natrii nitroprussidum</b>	Амп. (флак.) 0,03; 0,05 сухого в-ва	В вену капельно с 500 мл 5% р-ра глюкозы
<b>Bendazolium</b>	Табл. 0,02  Амп. 0,5% и 1% р-р – 1мл, 2 мл и 5 мл	По 1 - 2 табл. 2-3 раза в сутки В вену (в мышцу) по 2-4 мл
<b>Magnesii sulfas</b>	Амп. 25% р-р – 5мл и 10 мл	В мышцу, в вену медленно



## Тема 8. Средства, влияющие на водно-солевой баланс (диуретики).

Название ЛС	Форма выпуска	Способы применения
<b>Furosemidum</b>	Табл. 0,02; 0,04 Амп. 1% р-р – 2 мл	По 1 табл. утром В мышцу по 2-3 мл В вену медленно
<b>Hydrochlothiazidum</b>	Табл. 0,025; 0,1	По 1 табл. утром до еды
<b>Cloпамidum</b>	Табл. 0,01; 0,02	По 1 табл. утром после еды
<b>Indapamidum</b>	Драже (капс.) 0,0025	По 1 драже утром до еды
<b>Spiroноlactonum</b>	Табл. 0,025; 0,1	По 1-2 табл. 2-4 раза в сутки
<b>Triamterenum</b>	Табл.(капс) 0,05	По 1-2 табл. 2 раза в сутки
<b>Carbamidum</b>	Флак. 30,0; 60,0; 90,0 сухого вещества	Растворить в р-ре глюкозы до получения 30%-го р-ра. В вену капельно
<b>Mannitolum</b>	Флак. 30,0 Флак. 15% р-р – 200 мл; 400 мл; 500 мл	В вену капельно (на р-ре глюкозы)

## Тема 9. Средства, влияющие на функции органов пищеварения.

Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
<b>T-ra Absinthii</b>	Флак. 25 мл	По 15-20 кап. 3 раза в сутки за 15-20 мин. до еды
<b>Phenylpropanolaminum</b>	Табл. 0,075	По 1 табл. 1 раз в сутки после еды
<b>Pepsinum</b>	Порошок	По 0,2-0,5 (в форме порошка или р-ра с соляной кислотой) 2- 3 раза в сутки перед или во время еды
<b>Acidinum-pepsinum</b>	Офиц. табл.	По 1-2 табл. (в 1/2 стак. воды) 3-4 раза в сутки во время еды
<b>Abominum</b>	Табл. 0,2	По 1 табл. 3 раза в сутки во время еды
<b>Succus gastricus naturalis</b>	Флак. 100 мл	По 1-2 стол. ложке 2-3 в сутки во время еды
<b>«Almagelum»</b>	Флак. 140, 170 мл	По 1-2 чайн. ложке 4-5

	суспензии	раз в сутки перед едой
<b>«Maaloxum»</b>	Флак. 170, 200 мл суспензии  Пакеты 5,10,15 мл суспензии	По 1-2 чайн. ложки 4 раза в сутки через 1-2 часа после еды Содержимое пакета 4-6 в сутки (м-ду приемами пищи)
<b>«Gastalum»</b>	Офиц, табл.	По 1-2 табл. 4 раза в сутки ч-з 1 час после еды до полного рассасывания во рту
<b>Ranitidinum</b>	Табл. 0,15; 0,3  Амп. 2,5% р-р - 2 мл	По 0,15 препарат. 2 раза в сутки или по 0,3 перед сном В мышцу (в вену) по 2- 4 мл 3-4 раза в сутки
<b>Famotidinum</b>	Табл. 0,02; 0,04 Флак. 0,02 сух в-ва	По 1-2 табл. на ночь В вену капельно 2 раза в сутки на 5% р-ре глюкозы
<b>Omeprazolom</b>	Капс. 0,01; 0,02	По 1 капс. 1-2 раза в сутки
<b>Pirenzepinum</b>	Табл. 0,025; 0,05  Амп, 0,5% р-р - 2 мл	По 2 табл. утром и вечером В мышцу (в вену капельно) по 2 мл 2 раза в сутки
<b>Bismuti subcitrās</b>	Табл. 0,12	По 2 табл. 3 раза в сутки до еды и перед сном
<b>Sucralfatum</b>	Табл. 0,5; 1,0	По 1-2 табл. 2-4 раза в сутки до еды и перед сном
<b>«Festalum»</b>	Офиц. табл. (драже)	По 1 табл.(драже) 3-4 раза в сутки во время еды (не разжевывая)
<b>Pancreatinum</b>	Табл. 0.5	По 1-2 табл. 3-6 раз в сутки до еды
<b>Aprotininum</b>	Флак.(амп.) по 10000ЕД; 20000ЕД	В вену капельно
<b>«Allocholum»</b>	Офиц. табл.	По 1-2 табл. 3-4 раза в сутки после еды
<b>Acidum ursodeoxycholicum</b>	Капс. (табл.) 0,1; 0,15; 0,25	По 2-5 капс.(табл.) перед сном не разжевывая

<b>Tanacecholum</b>	Табл. 0,05	По 2 табл. 3-4 раза в сутки после еды
<b>Cholagogolum</b>	Флак. 10 мл	По 5-10 кап. 3 раза в сутки на сахаре до еды
<b>Silibininum</b>	Табл.(драже,капс.) 0,035;0,07;0,14  Флак. 100 мл и 200 мл	По 1-2 табл. (драже,капс.) 2-3 раза в сутки после еды По 3-4 мерные ложки 3 раза в сутки после еды
<b>Essenciale</b>	Офиц. капс  Амп. 5 и 10 мл	По 2 капс. 2-3 раза в сутки во время еды В вену капельно по 10- 20 мл на р-ре глюкозы
<b>Magnesii sulfas</b>	Порошок	По 20-30 г натошак апить 1-2 стак. воды)
<b>Rhamnilum</b>	Табл. 0,05	По 2-4 табл. на ночь
<b>«Senadexinum»</b>	Офиц. табл.	По 1-2 табл. на ночь
<b>Oleum Ricini</b>	Капс. 1,0 Флак. 30 мл	По 15-30 капс. на прием По 1-2 стол. ложки на прием
<b>Bisacodylum</b>	Табл.(драже) 0,005  Свечи 0,01	По 1-2 табл.(драже) на ночь По 1-2 свече в прямую кишку на ночь
<b>Loperamidum</b>	Капс.(табл.) 0,002 Флак.0,2% р-р – 10 мл,15 мл,20 мл	По 1 капс. до 6 раз в сутки
<b>Metoclopramidum</b>	Табл. (капс.) 0,005; 0,01  Свечи 0,01; 0,02  Амп. 0,1% р-р – 1мл,2мл,5мл,10 мл	По 1 табл.(капс.) 3-4 раза в сутки  По 1 свече в прямую кишку 2 раза в сутки  В мышцу (в вену) по 2 мл 1-3 раза в сутки

#### Тема 10. Средства, влияющие на систему крови.

Название ЛС	Форма выпуска	Способ применения
<b>Ferrosi sulfas</b>	капс. 0,5 г	внутри за 1 час до еды
<b>Суанособаламинум</b>	ампулы по 1 мл 0,05% р-ра	внутримышечно 2 раза в день
<b>Acidum folicum</b>	табл. 0,01 г	по 1 таблетке натошак
<b>Molgramostimum</b>	лиофилизат по 500 мкг	внутривенно или подкожно 10мг/кг

<b>Pentoxylum</b>	табл. 0,2 г	по 1 таблетке 3 раза в день
<b>Natrii nucleinas</b>	ампулы 5% р-ра 5 мл	внутримышечно по 0,1г
<b>Heparinum natrium</b>	ампулы 25000МЕ 5 мл	внутривенно капельно
<b>Warfarinum</b>	табл. 2,5 мг	по 1 таблетке на ночь
<b>Enoxaparinum sodium</b>	100	подкожно индивидуальная доза

### Тема 11. Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрия.

Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
<b>Dinoprostum</b>	Амп. 0,05% и 0,1% р-р – 1мл	В вену капельно с 500 мл 0,9% р-ра натрия хлорида
<b>Ergotamini hydrotartras</b>	Драже 0,001 Амп. 0,05% р-р – 1 мл	По 1табл. 1-3 раза в сутки Под кожу, в мышцу, в вену медленно
<b>Ergotalum</b>	Табл. 0,001 Амп.0,05% р-р – 1 мл	По 1табл. 1-3раза в сутки Под кожу, в мышцу по 0,5-1мл
<b>Cotarnini chloridum</b>	Табл. 0,05	По 1табл. 2-3 раза в сутки
<b>Extr.Bursae pastoris fluidum</b>	Флак. 25 мл	По 20-25 кап. 2-3 раза в сутки
<b>Partusistenum</b>	Табл. 0,005	По 1 табл. 3раза в сутки
<b>Magnesii sulfas</b>	Амп. 25% р-р – 5мл и 10 мл	В мышцу В вену медленно

### Тема 12. Препараты витаминов.

Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
<b>Retinoli acetas (Vit. A)</b>	Драже 3300 МЕ Капс. 3300 и 5000 МЕ Табл., капс. 33000 МЕ Флак. 3,44%, 6,88%, 8,6% масляного р-ра – 10 мл Амп. 0,86%, 1,72%, 3,44% масляного р-ра – 1 мл	По 1 табл. (драже, капс.) 1-3 раза в сутки По 2-3 капли 3-4 раза в день В мышцу по 1 мл
<b>Ergocaliferolum (Vit. D<sub>2</sub>)</b>	Драже 500 МЕ Флак. 0,0625%, 0,125% масляного р-ра – 10 мл Флак. 0,05% спиртового р-ра 10 мл	По 1 драже 1-2 раза в день Внутрь в каплях

<b>Cholecalciferolum (Vit. D<sub>3</sub>)</b>	Флак. 0,05% масляного р-ра – 10 мл	Внутрь в каплях
<b>Videcholum</b>	Флак. 0,125% масляного р-ра – 10 мл	Внутрь в каплях
<b>Alfacalcidolum (Alpha-D<sub>3</sub>)</b>	Капс. 0,00000025; 0,00000005; 0,0000001	По 1-2 капс. 1 раз в день
<b>Tocopheroli acetas (Vit. E)</b>	Драже (капс.) 0,05; 0,1; 0,15; 0,2; 0,4 Флак. 5%,10%,и 30% масляного р-ра – 10мл, 25мл, 50 мл Амп. 5%,10%, 30% масляного р-ра – 1 мл	По 1 капс. (драже) 1-2 раза в сутки По 5-15 капель внутрь 1-2 раза в сутки В мышцу по 0,5-1мл
<b>Menadionum (Vicasolum)</b>	Табл. 0,015 Амп. 1% р-р – 1мл	По 1табл. 1-2 раза в сутки По 1 мл в мышцу
<b>Phytomenadionum (Vit. K<sub>1</sub>)</b>	Капс. 0,01 (10% р-р масляный) Амп. 1% р-р – 1мл	По 1-2 капс. 3-4 раза в сутки В мышцу по 1 мл
<b>Thiamini bromidum (Vit. B<sub>1</sub>)</b>	Табл. 0,00258; 0,00645; 0,0129 Амп. 3% и 6% р-р – 1мл	По ½-1 табл.1-3 раза в сутки В мышцу по 1 мл
<b>Thiamini chloridum (Vit. B<sub>1</sub>)</b>	Табл. 0,002; 0,003; 0,005; 0,025 Амп. 2,5% и 5% р-р – 1мл	По ½-1 табл.1-3 раза в сутки В мышцу по 1 мл
<b>Cocarboxylasa</b>	Амп. 0,05 сухого вещества	Растворить содержимое в 2 мл р-ля Вводить в мышцу (под кожу, в вену) по 2-4 мл
<b>Riboflavinum (Vit. B<sub>2</sub>)</b>	Табл. 0,002; 0,005 Глазные капли 0,01% р-р – 10 мл	По ½-1 табл. 1-3 раза в сутки По 1-2 капли в каждый глаз 2 раза в день
<b>Calcii pantotenas (Vit. B<sub>5</sub>)</b>	Табл. 0,1 Амп. 10% и 20% р-р – 2 мл и 5 мл	По 1-2 табл.2-3 раза в сутки По 2 мл в мышцу (под кожу, в вену)
<b>Acidum nicotinicum (Vit. B<sub>3</sub>, Vit. PP)</b>	Табл. 0,05; 0,5 Амп. 1% р-р - 1 мл	По 1-2 табл.2-3 раза в сутки В вену, в мышцу по 1 мл
<b>Nicotinamidum</b>	Табл. 0,005; 0,025; 0,05 Амп. 1% р-р - 1 мл	По 1-2 табл.2-3 раза в сутки По 1-2 мл в вену (в

		мышцу, под кожу)
<b>Piridoxinum (Vit. B<sub>6</sub>)</b>	Табл. 0,002; 0,005; 0,01 Амп. 1% и 5% р-р – 1 мл	По 1-2 табл. 1-2 раза в сутки По 2 мл в мышцу (под кожу)
<b>Acidum ascorbinicum (Vit. C)</b>	Драже (табл, капс.) 0,025; 0,05; 0,1; 0,2; 0,5	По 1-2 драже (табл. 1-2 раза в сутки после еды
<b>Rutinum (Vit. P)</b>	Табл. 0,02	По 1-2 табл. 2-3 раза в сутки
<b>Methylmethionin sulfonii chloridum (Vit. U)</b>	Табл. 0,05	По 2 табл. 3 раза в сутки после еды

### Тема 13. Гормональные препараты.

Название ЛС	Форма выпуска	Способ применения
<b>Levothyroxinum sodim</b>	табл. 100мкг	по 1 таблетке 1 раз в день
<b>Thiamazolium</b>	табл. 5 мг	по 1 таблетке 4 раза в сутки
<b>Calcitoninum</b>	р-р ампулы 100МЕ 1 мл	подкожно или внутримышечно
<b>Insulinum lispro</b>	р-р 100МЕ	подкожно перед приёмом пищи
<b>Glibenclamidum</b>	табл. 5 мг	по 1 таблетке 3 раза в сутки за 30 минут до еды
<b>Gliquidonum</b>	табл. 30мг	по 1 таблетке во время завтрака
<b>Glimepiridum</b>	табл. 1 мг	по 1 таблетке 1 раз в сутки
<b>Metforminum</b>	табл. 500мг	во время еды 3 раза в сутки по 1 таблетке
<b>Prednisolonum</b>	табл. 5 мг	поддерживающая доза 5 мг в сутки

## 9. КОМПЛЕКТ ЗАДАЧ:

### Тема 1. Антисептические и дезинфицирующие средства.

**Задача №1.** В педиатрической практике новорожденных купают с добавлением антисептического средства. Назовите препарат и объясните методику приготовления раствора данного вещества в этом случае.

**Ответ:** Калия перманганат. Предварительно кристаллы калия перманганата разводят в отдельной емкости до насыщенного фиолетового цвета, затем разводят его до получения раствора розового цвета.

### Тема 2. Антибактериальные и противопаразитарные средства.

**Задача №2.** Студент мединститута в домашних условиях начал введение пенициллина жене по поводу воспаления легких. Через несколько минут после введения одной дозы пенициллина у больной отмечались чувство жжения во всем теле, тошнота, головокружение, общая слабость. Вскоре она потеряла сознание, появилась рвота, пена изо рта, отек век и губ, обнаружили признаки острого нарушения сердечно-сосудистой деятельности, посинели кожные покровы, на лице выступил холодный пот.

После проведения искусственной вентиляции легких состояние несколько улучшилось, порозовела кожа. Но вскоре появились судороги мышц лица, конечностей, губы и ногти вновь стали синюшными, АД резко упало. Через несколько часов больная умерла.

Что произошло в данном случае? Какая ошибка была допущена при введении лекарства?

**Ответ:** У больной явления анафилактического шока. Перед введением препарата не была проведена проба на чувствительность к пенициллину.

**Задача №3.** Для лечения пневмонии был назначен антибиотик широкого спектра действия. Через несколько дней больной пожаловался на чувство жжения, сухость слизистой оболочки полости рта, болезненность и затруднение при глотании. При осмотре выявилось: пораженная слизистая оболочка полости рта гиперемирована, на ней блестящие белые точки, сливающиеся в пленки зеленовато-бурого цвета. Слизистая оболочка под пленками разрыхлена, эрозирована.

Что принимал больной? Какая ошибка была допущена при назначении данного препарата?

**Ответ:** Тетрациклин. Следует назначать его в комбинации с противогрибковым препаратом нистатином.

### Тема 3. Средства, влияющие на афферентную иннервацию.

**Задача №4.** Перед дуоденальным зондированием больному смазали зев раствором анестетика. Вскоре после этого у него начались подергивания мышц шеи, плеч, затем - общие судороги. Кожа лица побледнела. Через 10 минут больной перестал дышать.

Какой препарат применялся в данном случае? Какая ошибка была допущена при работе с ним?

**Ответ:** Дикаин. Необходимо было добавить к нему сосудосуживающее средство.

**Задача №5.** Часто в медицинской практике используется комбинированное действие лекарств. В частности, хороший результат дает совместное применение антибиотиков и сульфаниламидов. Что лучше выбрать для растворения антибактериальных средств: раствор новокаина или воду для инъекций?

**Ответ:** Воду для инъекций, т.к. активность сульфаниламидов в присутствии новокаина резко снижается.

**Задача №6.** Для растворения антибиотиков часто применяется вещество из группы местно-анестезирующих средств. Больному нужно ввести 300000 ЕД бензилпенициллина на одно введение. У вас имеется флакон с антибиотиком 500000ЕД.

Что вы возьмете в качестве растворителя? Сколько растворителя вы возьмете?

**Ответ:** Раствор новокаина 0,25-0,5% или воду для инъекций в количестве 5 мл. В шприц - 3 мл.

#### **Тема 4. Средства, влияющие на эфферентную иннервацию.**

**Задача №7.** В приемное отделение больницы поступил больной в тяжелом состоянии. При осмотре отмечены: сужение зрачков, сильное слюнотечение, рвота, понос, брадикардия, падение АД. Из анамнеза больного установлено, что он употреблял в пищу грибы.

Какой яд вызвал отравление? Что можно рекомендовать в качестве противоядия? Что необходимо уточнить у больного перед введением противоядия?

**Ответ:** Мускарин. Противоядие - атропина сульфат. Противопоказанием к применению атропина является глаукома.

**Задача №8.** В коридоре терапевтического отделения обнаружен больной в бессознательном состоянии. Объективно: кожа бледная, холодная, зрачки расширены, на свет не реагируют, пульс едва ощутим, АД не определяется. Когда больного удалось вывести из этого состояния, выяснилось, что он лечится от гипертонической болезни и ему было предписано обязательно лежать после приема лекарства. Это предписание выполнено не было, в результате больной потерял сознание.

Какой препарат получал больной и с чем было связано развитие указанного состояния?

**Ответ:** Бензогексоний. После приема препарата развился ортостатический коллапс.

**Задача №9.** В вашем распоряжении атропина сульфат и изадрин. Какой из них вы назначите больному при брадикардии, у которого обнаружено повышенное внутриглазное давление?

**Ответ:** Изадрин, т.к. атропин противопоказан при глаукоме.



**Задача №10.** В вашем распоряжении два препарата: атропина сульфат и адреналина гидрохлорид. Какой из них вы выберете больному сахарным диабетом для купирования приступов бронхиальной астмы и почему?

**Ответ:** Атропина сульфат, т.к. адреналин повышает уровень сахара в крови.

### **Тема 5. Средства, влияющие на ЦНС.**

**Задача №11.** В вашем распоряжении натрия салицилат и бутадиион. Какой из этих препаратов для лечения ревматизма вы назначите больному, у которого имеется сопутствующее заболевание — гемофилия? Почему? Ответ обоснуйте.

**Ответ:** Бутадиион, т.к. натрия салицилат влияет на свертываемость крови.

**Задача №12.** В вашем распоряжении два препарата: тиопентал-натрий и пропанидид. Каким из этих препаратов удобнее пользоваться при кратковременных операциях в амбулаторных условиях и во время диагностических исследований (биопсии)?

**Ответ:** Пропанидид, действует кратковременно.

**Задача №13.** У больного после курса лечения седативными средствами появились: катаральное состояние слизистых оболочек — насморк, слюнотечение, обильная жидкая мокрота, угревидная сыпь на коже, металлический привкус во рту.

Что принимал больной? Почему это произошло и что вы должны иметь в виду, назначая этот препарат?

**Ответ:** Лечение проводилось препаратами брома, способными к кумуляции.

### **Тема 6. Средства, влияющие на функции органов дыхания.**

**Задача №14.** У больного приступ бронхиальной астмы, сопутствующее заболевание - гипертоническая болезнь. В вашем распоряжении эфедрина гидрохлорид и платифиллина гидротартрат.

Что вы выберете в данной ситуации?

**Ответ:** Платифиллина гидротартрат, т.к. он не повысит АД.

**Задача №15.** У больного приступ бронхиальной астмы, страдает сахарным диабетом. В вашем распоряжении адреналина гидрохлорид и атропина сульфат.

Что вы выберете в данной ситуации?

**Ответ:** Атропина сульфат, т.к. адреналина гидрохлорид повысит уровень сахара в крови.

## **Тема 7. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему.**

**Задача №16.** Больному с инфарктом миокарда следует ввести прессорные средства. В вашем распоряжении адреналина гидрохлорид и мезатон.

Что вы выберете в данной ситуации и почему?

**Ответ:** Мезатон, т.к. адреналин усугубит ишемию миокарда.

**Задача №17.** Указать гипотензивные средства миотропного действия: резерпин, клофелин, магния сульфат, дибазол, папаверин.

**Ответ:** магния сульфат, дибазол, папаверин.

**Задача №18.** Больной, перенесший инфаркт миокарда, принимает назначенную ему ацетилсалициловую кислоту. Спустя некоторое время у больного появились боли в эпигастрии, дегтеобразный стул.

С какой целью больному назначили ацетилсалициловую кислоту? Причина возникших осложнений?

**Ответ:** Ацетилсалициловая кислота оказывает антиагрегантное действие. Осложнение язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.

**Задача №19.** Больной почувствовал острую боль в области сердца. Принял лекарство. Приступ боли прошел, однако сразу появилось головокружение, слабость и больной потерял сознание. При измерении артериального давления оказалось острая гипотония.

Какой препарат принял больной?

**Ответ:** Нитрогранулонг.

## **Тема 8. Средства, влияющие на водно-солевой баланс.**

**Задача №20.** Почему нужно соблюдать осторожность при применении дихлотиазида в комбинации с сердечными гликозидами?

**Ответ:** Может развиваться интоксикация сердечными гликозидами на фоне гипокалиемии.

**Задача №21.** К работнику аптеки обратился посетитель с вопросом. Он страдает гипертонией, для уменьшения отеков применяет лекарственный препарат триампур-комполитум.

Какой состав препарата. Объясните механизм действия. Возможные побочные эффекты.

**Ответ:** Триампур комполитум состоит из триамтерена и гидрохлоротиазида. Гидрохлоротиазид является диуретиком средней силы, а триамтерен калийсберегающим диуретиком.

## **Тема 9. Средства, влияющие на функции органов пищеварения.**

**Задача №22.** Машиной скорой помощи в приемный покой терапевтического отделения доставлен больной. При осмотре установлено: состояние тяжелое, повышенная температура, четкая опоясывающая боль в поясничной области, отдающая в спину, бедро, плечо; отсутствие аппетита, обложенный язык, диспепсические явления, нарушения функции кишечника.

Для какого заболевания характерна данная симптоматика? Что можно рекомендовать в данном случае?

**Ответ:** Острый панкреатит. Контрикал, трасилол в/в.

**Задача №23.** К вам обратился пациент с жалобой на качество ранитидина, который, по его мнению, перестал действовать. В беседе выяснилось, что больной для усиления эффекта дополнительно начал применять альмагель, оба препарата он применяет одновременно.

Почему снизился эффект ранитидина?

**Ответ:** альмагель является антацидным средством и образует с другими ЛС соединения, поэтому ранитидин перестал действовать.

## **Тема 10. Средства, влияющие на систему крови.**

**Задача № 24.** У больного острый тромбоз. В вашем распоряжении гепарин и неодикумарин. Какой препарат целесообразно назначить?

**Ответ:** Гепарин, т.к. неодикумарин действует медленно.

**Задача №25.** Заболевание семейно-наследственного характера. Клиническая картина: кровоизлияние в ткани при малейшей травме, длительные кровотечения после экстракции зубов, частые кровоизлияния в суставы, носовые, горловые кровотечения. После обильных кровотечений – постгеморрагическая анемия.

Поставьте диагноз. Какая группа препаратов показана при данной патологии?

**Ответ:** Гемофилия. Показаны кровоостанавливающие средства.

## **Тема 11. Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрия.**

**Задача №26.** В приемный покой родильного отделения поступила роженица со слабой родовой деятельностью. В вашем распоряжении 2 препарата: эргометрина малеат и окситоцин.

Что вы выберете в данной ситуации? Почему?

**Ответ:** Окситоцин, т.к. эргометрин вызывает тонические сокращения миометрия.

**Задача №27.** В вашем распоряжении окситоцин и питуитрин. Какой из них вы назначите роженице со слабой родовой деятельностью и повышенным АД?

**Ответ:** Окситоцин.

## **Тема 12. Препараты витаминов.**

**Задача №28.** Отсутствие данного витамина приводит к тяжелому заболеванию с тремя группами симптомов на букву «Д»: дерматит, диарея, деменция (нарушение психики). Препарат этого витамина широко используется как сосудорасширяющее средство и для стимуляции сердечной деятельности.

Поставьте диагноз. Какой витаминный препарат вы назначите при данном авитаминозе?

**Ответ:** Пеллагра. Препараты никотиновой кислоты.

**Задача №29.** При отсутствии в пище витамина происходит задержка роста молодых животных, поражение кожных покровов и глаз. Поскольку он очень широко распространен в тканях растений и животных, авитаминоз встречается крайне редко. При этом авитаминозе типичны воспалительные изменения слизистых оболочек: в углах рта и на верхней губе появляются болезненные трещины, покрывающиеся корочкой, язык становится сухим и ярко-красным, возникают конъюнктивиты, светобоязнь, резь в глазах. В тяжелых случаях может быть помутнение роговицы.

Поставьте диагноз. Какой витаминный препарат вы назначите в данном случае?

**Ответ:** Гиповитаминоз витамина В2.

## **Тема 13. Гормональные препараты.**

**Задача №30.** Препарат, содержащий гормоны задней доли гипофиза. Эффективен в качестве антидиуретического средства при несахарном мочеизнурении и ночном недержании мочи. Применяется путем легкого вдыхания в полость носа. Действие проявляется через 15-20 мин. и продолжается 6-8 часов. У детей возможно легкое раздражение глаз и ротовой полости. Противопоказания: заболевания дыхательных путей и придаточных пазух носа.

**Ответ:** Десмопрессин.

**Задача №31.** Синтетический эстрогенный препарат, нестероидной природы. Применяется при резко недоразвитой матке, аменорее, для уменьшения лактации в послеродовом периоде, при раке предстательной железы у мужчин. Противопоказан при беременности.

**Ответ:** Синэстрол.

## 10. КОМПЛЕКТ ВОПРОСОВ ДЛЯ УСТНОГО / ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА.

### I раздел:

1. Предмет и задачи фармакологии. Пути изыскания новых лекарственных средств.
2. Пути введения лекарств в организм.
3. Механизмы адсорбции молекул лекарств через мембранные барьеры.
4. Распределение лекарств в организме.
5. Процессы биотрансформации лекарств в организме.
6. Основные пути выведения лекарств из организма.
7. Количественные аспекты фармакодинамики.
8. Качественные аспекты фармакодинамики.
9. Виды действия лекарственных препаратов.
10. Виды фармакотерапии.
11. Побочное действие лекарственного средства.
12. Синдромы, представляющие угрозу для жизни больного.
13. Особенности фармакологии у беременных женщин.
14. Особенности фармакологии у кормящих матерей.
15. Особенности фармакологии у новорожденных.
16. Особенности фармакологии у лиц пожилого возраста.
17. Виды отравлений лекарственными препаратами.
18. Факторы, определяющие развитие отравлений. Стадии острых отравлений.
19. Основные принципы лечения острых отравлений.
20. Основные методы максимально быстрого выведения всосавшегося токсического вещества из организма.
21. Виды взаимодействия лекарственных препаратов.
22. Особенности фармацевтического взаимодействия лекарств.
23. Особенности фармакодинамического взаимодействия лекарств.
24. Особенности физиологического взаимодействия лекарств.
25. Особенности фармакокинетического взаимодействия лекарств.
26. Реакции организма на повторное введение лекарств.
27. Твердые лекарственные формы.
28. Мягкие лекарственные формы.
29. Жидкие лекарственные формы.
30. Лекарственные формы для инъекций.

### II раздел:

1. Средства, влияющие на афферентную иннервацию.
2. Средства для наркоза.
3. Снотворные средства.
4. Психотропные препараты.
5. Ноотропные средства. Средства, улучшающие мозговое кровообращение.
6. Анальгезирующие лекарственные средства.
7. Средства, влияющие на функции органов дыхания.
8. Сердечные гликозиды.
9. Антиангинальные ЛС.
10. Противоаритмические средства.
11. ЛС, применяемые при гипертензии и гипотензии.

12. Вещества, действующие в области холинергических синапсов.
13. Вещества, действующие в области адренергических синапсов.
14. Лекарственные средства, влияющие на функцию желудка
15. Средства, влияющие на секреторную функцию поджелудочной железы.
16. Средства, применяемые при нарушении желчеобразования и желчевыделения.  
Гепатопротекторные средства.
17. Средства, влияющие на моторику кишечника.
18. Рвотные и противорвотные средства. Средства, влияющие на аппетит.
19. Препараты гормонов передней доли и задней доли гипофиза
20. Препараты гормонов щитовидной и паращитовидных желез.
21. Гормональные препараты коры надпочечников.
22. Сахарный диабет. Инсулин и его препараты. Пероральные гипогликемические средства.
23. Лекарственные средства женских половых гормонов. Лекарственные средства мужских половых гормонов.
24. Средства, влияющие на эритропоэз. Средства, влияющие на лейкопоэз.
25. Средства, влияющие на свертывание крови.
26. Мочегонные средства.
27. Витаминные препараты.
28. Антисептики: галогеносодержащие соединения, соединения алифатического ряда, окислители, красители, кислоты, нитрофураны
29. Антибиотики.
30. Противомикробные, противовирусные и противопаразитарные средства.

### III раздел:

Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги:

1. 6 ампул, содержащих по 2 мл 1,25% раствора имизина (Imizinum). Вводить внутримышечно по 2 мл 2-3 раза в сутки.
2. 10 ампул, содержащих по 2 мл 0,5% раствора церукала (Cerucalum). Вводить внутримышечно по 2 мл.
3. 60 желатиновых капсул, содержащих по 0,4 пирacetам (Pyracetamum). Назначить по 1 капсуле 3 раза в сутки после еды.
4. 10 таблеток, содержащих по 0,02 папаверина гидрохлорида (Papaverini hydrochloridum) и 0,02 фенобарбитала (Phenobarbitalum). Назначить по 1 таблетке 3 раза в сутки.
5. 30,0 активированного угля (Carbo activatus). Принять в один прием, предварительно растворив в воде.
6. 10 таблеток, содержащих по 0,5 анальгина (Analginum). Принять внутрь по 1 таблетке на прием.
7. 10 таблеток, содержащих по 0,0005 нитроглицерина (Nitroglycerinum). Назначить по 1 таблетке на прием сублингвально.
8. 100 таблеток, содержащих по 0,025 циннаризина (Cinnarizinum). Назначить по 1 таблетке 3 раза в день после еды.
9. 20 драже, содержащих по 0,025 дипразина (Diprazinum). Принять внутрь по 1 драже 2 раза в день.

10. 50 желатиновых капсул, содержащих по 0,3 венорутона (Venorutonum). Назначить по 1 капсуле во время еды 2 раза в день.
11. 50 таблеток, содержащих по 0,04 но-шпы (Nospanum). Принять внутрь по 1 таблетки 3 раза в день.
12. 50 таблеток, содержащих 0,015 эуфилина (Euphyllinum). Принять внутрь по 1 таблетке 3 раза в день после еды.
13. 50,0 магния сульфата (Magnesii sulfas). На 2 приема. Перед употреблением развести в  $\frac{1}{2}$  стакана воды.
14. 6 порошков, содержащих по 0,2 барбамила (Barbamylum). Принять внутрь по 1 порошку на ночь за 30 мин. до сна, запить теплым чаем.
15. 6 таблеток «Цитрамон П» («Citramonum P»). Назначить по 1 таблетки на прием.
16. 10 г глазной мази, на ланолине и вазелине (1:9), содержащей 1% пилокарпина гидрохлорида (Pilocarpini hydrochloridum). Закладывать за нижнее веко.
17. 10 официальных ректальных суппозиторий, содержащих по 50 мг индометацина (Indomethacinum). Назначить по 1 суппозиторию в прямую кишку 2 раза в день.
18. 10 официальных ректальных суппозиторий, содержащих по 0,02 папаверина гидрохлорида (Papaverini hydrochloridum). По 1 суппозитории в прямую кишку 2 раза в день.
19. 10 ректальных суппозиторий, содержащих по 0,5 парацетамола (Paracetamolum). Назначить 1 суппозиторию в прямую кишку 2 раза в день.
20. 25 г мази, содержащей по 100 ЕД гепарина (Heparinum) в каждом грамме мази. Наносить на пораженные участки кожи.
21. 10 мл 0,1% раствора атропина сульфата (Atropini sulfas). Назначить по 5 капель 3 раза в день за 30 минут до еды.
22. 10 мл 0,05% раствора целанида (Celanidum). Назначить по 10 капель 2 раза в день.
23. 10 мл 0,1% раствора нафтизина (Naphthyzinum). По 3 капли в каждый носовой вход 3-4 раза в день.
24. 10 мл 0,2% раствора галоперидола (Haloperidolum). Назначить по 10 капель 3 раза в день.
25. 10 мл 1% спиртового раствора ментола (Mentholum). Для смазывания кожи.
26. 200 мл 0,25% раствора новокаина (Novocainum). Назначить по 1 столовой ложке 3 раза в день.
27. 6 ампул 0,25% раствора верапамила (Verapamilum) по 2 мл. Назначить в/в.
28. 30 таблеток, содержащих по 0,025 каптоприла (Captopril). Назначить внутрь по 1 таблетке.
29. 6 таблеток, содержащих 0,06 г валидола (Validolum). Назначить внутрь.
30. 25 таблеток, содержащих по 2,6 мг сустака (Sustac). Назначить внутрь.

## 11. КОМПЛЕКТ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ. Билеты к дифференцированному зачету (зачету).

Б-1.

1. Предмет и задачи фармакологии. Пути изыскания новых лекарственных средств.
2. Средства, влияющие на афферентную иннервацию.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 3.6 ампул, содержащих по 2 мл 1,25% раствора имизина (Imizinum). Вводить внутримышечно по 2 мл 2-3 раза в сутки.

Б-2

1. Пути введения лекарств в организм.
2. Средства для наркоза.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 10 ампул, содержащих по 2 мл 0,5% раствора церукала (Cerucalum). Вводить внутримышечно по 2 мл.

Б-3

1. Механизмы адсорбции молекул лекарств через мембранные барьеры.
2. Снотворные средства.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 60 желатиновых капсул, содержащих по 0,4 пирacetам (Pyracetamum). Назначить по 1 капсуле 3 раза в сутки после еды.

Б-4

1. Распределение лекарств в организме.
2. Психотропные препараты.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 10 таблеток, содержащих по 0.02 папаверина гидрохлорида (Papaverini hydrochloridum) и 0.02 фенобарбитала (Phenobarbitalum). Назначить по 1 таблетке 3 раза в сутки.

Б-5

1. Процессы биотрансформации лекарств в организме.
2. Ноотропные средства. Средства, улучшающие мозговое кровообращение.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 30,0 активированного угля (Carbo activatus). Принять в один прием, предварительно растворив в воде.

Б-6

1. Основные пути выведения лекарств из организма.
2. Анальгетирующие лекарственные средства.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 10 таблеток, содержащих по 0,5 анальгина (Analginum). Принять внутрь по 1 таблетке на прием.



## Б-7

1. Качественные аспекты фармакодинамики.
2. Средства, влияющие на функции органов дыхания.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 10 таблеток, содержащих по 0,0005 нитроглицерина (Nitroglycerinum). Назначить по 1 таблетке на прием сублингвально.

## Б-8

1. Количественные аспекты фармакодинамики.
2. Сердечные гликозиды.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 100 таблеток, содержащих по 0,025 циннаризина (Cinnarizinum). Назначить по 1 таблетке 3 раза в день после еды.

## Б-9

1. Виды действия лекарственных препаратов.
2. Антиангинальные ЛС.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 20 драже, содержащих по 0,025 дипразина (Diprazinum). Принять внутрь по 1 драже 2 раза в день.

## Б-10

1. Виды фармакотерапии.
2. Противоаритмические средства.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 50 желатиновых капсул, содержащих по 0,3 венорутон (Venorutonum). Назначить по 1 капсуле во время еды 2 раза в день.

## Б-11

1. Побочное действие лекарственного средства.
2. ЛС, применяемые при гипертензии и гипотензии.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 50 таблеток, содержащих по 0,04 но-шпы (Nospanum). Принять внутрь по 1 таблетке 3 раза в день.

## Б-12

1. Синдромы, представляющие угрозу для жизни больного.
2. Вещества, действующие в области холинергических синапсов.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 50 таблеток, содержащих 0,015 эуфилина (Euphyllinum). Принять внутрь по 1 таблетке 3 раза в день после еды.

## Б-13

1. Особенности фармакологии у беременных женщин.
2. Вещества, действующие в области адренергических синапсов.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги:  
50,0 магнезия сульфата ( *Magnesii sulfas*). На 2 приема. Перед употреблением развести в ½ стакана воды.

## Б-14

1. Особенности фармакологии у кормящих матерей.
2. Лекарственные средства, влияющие на функцию желудка.
3. 6 порошков, содержащих по 0,2 барбитала (*Barbitolum*). Принять внутрь по 1 порошку на ночь за 30 мин. до сна, запить теплым чаем. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги.

## Б-15

1. Особенности фармакологии у новорожденных.
2. Средства, влияющие на секреторную функцию поджелудочной железы.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: . . 6 таблеток «Цитрамон П» (*Citramonum P*). Назначить по 1 таблетки на прием

## Б-16

1. Особенности фармакологии у лиц пожилого возраста.
2. Средства, применяемые при нарушении желчеобразования и желчевыделения.  
Гепатопротекторные средства.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги:  
10 г глазной мази, на ланолине и вазелине (1:9), содержащей 1% пилокарпина гидрохлорида (*Pilocarpini hydrochloridum*). Закладывать за нижнее веко.

## Б-17

1. Виды отравлений лекарственными препаратами.
2. Средства, влияющие на моторику кишечника.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги:  
10 официальных ректальных суппозиторий, содержащих по 50 мг индометацина (*Indomethacinum*). Назначить по 1 суппозиторию в прямую кишку 2 раза в день.

## Б-18

1. Факторы, определяющие развитие отравлений. Стадии острых отравлений.
2. Рвотные и противорвотные средства. Средства, влияющие на аппетит.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги:  
10 официальных ректальных суппозиторий, содержащих по 0,02 папаверина гидрохлорида (*Paraverini hydrochloridum*). По 1 суппозитории в прямую кишку 2 раза в день.

## Б-19

1. Основные принципы лечения острых отравлений.
2. Препараты гормонов передней доли и задней доли гипофиза.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги:  
10 ректальных суппозиторий, содержащих по 0,5 парацетамола (Paracetamolium).  
Назначить 1 суппозиторию в прямую кишку 2 раза в день.

## Б-20

- 1 Основные методы максимально быстрого выведения всосавшегося токсического вещества из организма.
2. Препараты гормонов щитовидной и паращитовидных желез.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги:  
25 г мази, содержащей по 100 ЕД гепарина (Heparinum) в каждом грамме мази. Наносить на пораженные участки кожи.

## Б-21

1. Виды взаимодействия лекарственных препаратов.
2. Гормональные препараты коры надпочечников.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги:  
10 мл 0,1% раствора атропина сульфата (Atropini sulfas). Назначить по 5 капель 3 раза в день за 30 минут до еды.

## Б-22

1. Особенности фармацевтического взаимодействия лекарств.
2. Сахарный диабет. Инсулин и его препараты. Пероральные гипогликемические средства.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги:  
10 мл 0,05% раствора целанида (Celanidum). Назначить по 10 капель 2 раза в день

## Б-23

1. Особенности фармакодинамического взаимодействия лекарств.
2. Лекарственные средства женских половых гормонов. Лекарственные средства мужских половых гормонов.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 10 мл 0,1% раствора нафтизина (Naphthyzinum). По 3 капли в каждый носовой вход 3-4 раза в день.

## Б-24

1. Особенности физиологического взаимодействия лекарств.
2. Средства, влияющие на эритропоэз. Средства, влияющие на лейкопоэз.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 10 мл 0,2% раствора галоперидола (Haloperidolum). Назначить по 10 капель 3 раза в день

## Б-25

1. Особенности фармакокинетического взаимодействия лекарств.
2. Средства, влияющие на свертывание крови.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 10 мл 1% спиртового раствора ментола (Mentholum). Для смазывания кожи.

## Б-26

1. Реакции организма на повторное введение лекарств
2. Мочегонные средства.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 200 мл 0,25% раствора новокаина (Novocainum). Назначить по 1 столовой ложке 3 раза в день.

## Б-27

1. Твердые лекарственные формы.
2. Витаминные препараты.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 6 ампул 0,25% раствора верапамила (Verapamilum) по 2 мл. Назначить в/в.

## Б-28

1. Мягкие лекарственные формы.
2. Антисептики: галогеносодержащие соединения, соединения алифатического ряда, окислители, красители, кислоты, нитрофураны.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 30 таблеток, содержащих по 0,025 каптоприла (Captopril). Назначить внутрь по 1 таблетке

## Б-29

1. Жидкие лекарственные формы.
2. Антибиотики.
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 6 таблеток, содержащих по 0,06 г валидола (Validolum).

## Б-30

1. Лекарственные формы для инъекций
2. Противомикробные, противовирусные и противопаразитарные средства
3. Выписать в рецепте, определить фармакологическую группу, подобрать аналоги: 25 таблеток, содержащих по 2,6 мг сустака (Sustac). Назначить внутрь.

## 12. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ВХОДНОГО КОНТРОЛЯ.

(остаточных знаний)

**Оценка «5» (отлично) – 100-80% правильных ответов**

из 10 тестов не менее 8 правильных ответов

из 15 тестов не менее 12 правильных ответов

из 20 тестов не менее 16 правильных ответов

из 30 тестов не менее 24 правильных ответов

из 35 тестов не менее 28 правильных ответов

из 50 тестов не менее 40 правильных ответов

из 100 тестов не менее 80 правильных ответов

**Оценка «4» (хорошо) – 79-70% правильных ответов**

из 10 тестов не менее 7 правильных ответов

из 15 тестов не менее 10 правильных ответов

из 20 тестов не менее 14 ответов правильных

из 30 тестов не менее 21 правильных ответов

из 35 тестов не менее 24 правильных ответов

из 50 тестов не менее 35 правильных ответов

из 100 тестов не менее 70 правильных ответов

**Оценка «3» (удовлетворительно) – 69-60% правильных ответов**

из 10 тестов не менее 6 правильных ответов

из 15 тестов не менее 9 правильных ответов

из 20 тестов не менее 12 правильных ответов

из 30 тестов не менее 18 правильных ответов

из 35 тестов не менее 21 правильных ответов

из 50 тестов не менее 30 правильных ответов

из 100 тестов не менее 60 правильных ответов

**Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 60% правильных ответов**

из 10 тестов 5 и менее правильных ответов

из 15 тестов 10 и менее правильных ответов

из 20 тестов 11 и менее правильных ответов

из 30 тестов 17 и менее правильных ответов

из 35 тестов 20 и менее правильных ответов

из 50 тестов 29 и менее правильных ответов

из 100 тестов 59 и менее правильных ответов

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КРОССВОРДОВ

**Оценка «5» (отлично) – 100-90% правильных ответов**

из 10 вопросов не менее 9 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 14 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 18 правильных ответов

**Оценка «4» (хорошо) – 89-80% правильных ответов**

из 10 вопросов не менее 8 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 12 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 16 ответов правильных

**Оценка «3» (удовлетворительно) – 79-70% правильных ответов**

из 10 вопросов не менее 7 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 11 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 14 правильных ответов

**Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов**

из 10 вопросов 6 и менее правильных ответов

из 15 вопросов 10 и менее правильных ответов

из 20 вопросов 13 и менее правильных ответов

## **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОГО ДИКТАНТА.**

**Оценка «5» (отлично) – 100-90% правильных ответов**

из 10 вопросов не менее 9 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 14 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 18 правильных ответов

**Оценка «4» (хорошо) – 89-80% правильных ответов**

из 10 вопросов не менее 8 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 12 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 16 ответов правильных

**Оценка «3» (удовлетворительно) – 79-70% правильных ответов**

из 10 вопросов не менее 7 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 11 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 14 правильных ответов

**Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов**

из 10 вопросов 6 и менее правильных ответов

из 15 вопросов 10 и менее правильных ответов

из 20 вопросов 13 и менее правильных ответов

## **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ.**

**Оценка «5» (отлично) – 100-90% правильных ответов**

из 10 тестов не менее 9 правильных ответов

из 15 тестов не менее 14 правильных ответов

из 20 тестов не менее 18 правильных ответов

из 30 тестов не менее 27 правильных ответов

из 35 тестов не менее 31 правильных ответов

из 50 тестов не менее 45 правильных ответов

из 100 тестов не менее 90 правильных ответов

**Оценка «4» (хорошо) – 89-80% правильных ответов**

из 10 тестов не менее 8 правильных ответов

из 15 тестов не менее 12 правильных ответов

из 20 тестов не менее 16 ответов правильных

из 30 тестов не менее 24 правильных ответов

из 35 тестов не менее 28 правильных ответов

из 50 тестов не менее 40 правильных ответов

из 100 тестов не менее 80 правильных ответов

**Оценка «3» (удовлетворительно) – 79-70% правильных ответов**

из 10 тестов не менее 7 правильных ответов

из 15 тестов не менее 11 правильных ответов

из 20 тестов не менее 14 правильных ответов  
из 30 тестов не менее 21 правильных ответов  
из 35 тестов не менее 24 правильных ответов  
из 50 тестов не менее 35 правильных ответов  
из 100 тестов не менее 70 правильных ответов

**Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов**

из 10 вопросов 6 и менее правильных ответов  
из 15 вопросов 10 и менее правильных ответов  
из 20 вопросов 13 и менее правильных ответов  
из 30 тестов 20 и менее правильных ответов  
из 35 тестов 23 и менее правильных ответов  
из 50 тестов 34 и менее правильных ответов  
из 100 тестов 69 и менее правильных ответов

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА.**

**5 (отлично)** – обучающийся демонстрирует знания в полном объеме программы основной учебной дисциплины, свободно владеет материалом смежных дисциплин, дает полные ответы на вопросы, выделяя при этом основные и самые существенные положения, приводит точные и полные формулировки, свободно владеет понятийным аппаратом учебной дисциплины, отвечает без наводящих вопросов, мыслит последовательно и логично, способен вести полемику, развивать положения предлагаемые преподавателем.

**4 (хорошо)** – обучающийся демонстрирует знания в полном объеме программы основной учебной дисциплины, в основном владеет материалом смежных учебных дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, отвечая на дополнительные наводящие вопросы, владеет понятийным аппаратом учебной дисциплины, мыслит последовательно и логично.

**3 (удовлетворительно)** – обучающийся демонстрирует знания основ изучаемой учебной дисциплины, владеет основами смежных учебных дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, на наводящие дополнительные вопросы отвечает в целом правильно, но не полно, испытывает затруднения при использовании понятийного аппарата учебной дисциплины.

**2 (неудовлетворительно)** – обучающийся не знает значительной части вопросов по основной и смежным учебным дисциплинам, затрудняется систематизировать материал и мыслить логично.

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМНО-СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ.**

**5 «отлично»** - комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических умений в соответствии с алгоритмами действий;

**4 «хорошо»** - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие

междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических умений в соответствии с алгоритмом действий;

**3 «удовлетворительно»** - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение практических умений в соответствии с алгоритмом действий;

**2 «неудовлетворительно»** - неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению правил безопасности пациента (клиента аптеки) и медицинского персонала; неправильное выполнение практических умений.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕФЕРАТА

Критерии качества	0 баллов	2 балла	3 балла	4 балла	5 баллов
Соответствие содержания реферата теме и поставленным задачам	Реферат не соответствует теме	Содержание реферата не полностью соответствует теме	Содержание реферата в основном соответствует теме и задачам	Содержание реферата полностью соответствует теме и поставленным задачам	Содержание реферата полностью соответствует теме и поставленным задачам
Полнота раскрытия темы и использования источников	Тема не раскрыта	Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников	Тема раскрыта недостаточно использованы не все основные источники литературы	Тема раскрыта, однако некоторые положения реферата изложены не слишком подробно, требуют уточнения, использованы все основные источники литературы	Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве
Умение обобщить материал и сделать краткие	Выводы не сделаны	Материал не обобщен, выводов нет	Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие	Материал обобщен, сделаны четкие выводы	Материал обобщен, сделаны четкие и ясные



Выводы					Выводы
Иллюстрации, их информативность	Иллюстраций нет	Иллюстрации не информативные	Иллюстрации недостаточно информативные	Иллюстрации информативные, хорошего качества	Иллюстрации информативные высокого качества
Соответствие оформления реферата предъявляемым требованиям	Не соответствует	Не соблюдены основные требования к оформлению реферата	Основные требования к оформлению реферата соблюдены	Оформление реферата полностью соответствует предъявляемым требованиям	Оформление реферата полностью соответствует предъявляемым требованиям

**Максимальный балл, который может получить обучающийся за реферат, □ 25 баллов.**

Шкала перевода рейтинга в четырёхбалльную шкалу оценок

Оценка	«2» неудовлетворительно	«3» удовлетворительно	«4» хорошо	«5» отлично
Первичный балл	0 □ 12	13 □ 16	17 □ 20	21 □ 25

### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРЕЗЕНТАЦИЙ.

Оценка	5	4	3	2
Содержание	Работа полностью завершена	Почти полностью сделаны наиболее важные компоненты работы	Не все важнейшие компоненты работы выполнены	Работа сделана фрагментарно и с помощью педагога
	Работа демонстрирует глубокое понимание описываемых процессов	Работа демонстрирует понимание основных моментов, хотя некоторые детали не уточняются	Работа демонстрирует понимание, но неполное	Работа демонстрирует минимальное понимание

	Даны интересные дискуссионные материалы. Грамотно используется научная лексика	Имеются некоторые материалы дискуссионного характера. Научная лексика используется, но иногда не корректно.	Дискуссионные материалы есть в наличии, но не способствуют пониманию проблемы. Научная терминология или используется мало или используется некорректно.	Минимум дискуссионных материалов. Минимум научных терминов
	Обучающийся предлагает собственную интерпретацию или развитие темы (обобщения, приложения, аналогии)	Обучающийся в большинстве случаев предлагает собственную интерпретацию или развитие темы	Обучающийся иногда предлагает свою интерпретацию	Интерпретация ограничена или беспочвенна
	Везде, где возможно выбирается более эффективный и/или сложный процесс	Почти везде выбирается более эффективный процесс	Обучающемуся нужна помощь в выборе эффективного процесса	Обучающийся может работать только под руководством педагога
Дизайн	Дизайн логичен и очевиден	Дизайн есть	Дизайн случайный	Дизайн не ясен
	Имеются постоянные элементы дизайна. Дизайн подчеркивает содержание.	Имеются постоянные элементы дизайна. Дизайн соответствует содержанию.	Нет постоянных элементов дизайна. Дизайн может и не соответствовать содержанию.	Элементы дизайна мешают содержанию, накладываясь на него.
	Все параметры шрифта хорошо подобраны (текст хорошо читается)	Параметры шрифта подобраны. Шрифт читаем.	Параметры шрифта недостаточно хорошо подобраны, могут мешать восприятию	Параметры не подобраны. Делают текст трудночитаемым

<b>Графика</b>	Хорошо подобрана, соответствует содержанию, обогащает содержание	Графика соответствует содержанию	Графика мало соответствует содержанию	Графика не соответствует содержанию
<b>Грамотность</b>	Нет ошибок: ни грамматических, ни синтаксических	Минимальное количество ошибок	Есть ошибки, мешающие восприятию	Много ошибок, делающих материал трудным для восприятия

**Максимальный балл, который может получить обучающийся за презентацию, - 50 баллов.**

Шкала перевода рейтинга в четырёхбалльную шкалу оценок

Оценка	«2» неудовлетворительно	«3» удовлетворительно	«4» хорошо	«5» отлично
Первичный балл	0-32	33-37	38-42	43-50