

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Оценочные материалы
ПО ПРАКТИКЕ ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМУ КОНСУЛЬТИРОВАНИЮ

Специальность 33.05.01 Фармация

1. Перечень компетенций, формируемых практикой

общефессиональных (ОПК):

Код и наименование общефессиональной компетенции
ОПК-2. Способен применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-4. Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии

профессиональных (ПК)

Код и наименование профессиональной компетенции
ПК-4. Способен осуществлять фармацевтическое информирование и консультирование при отпуске и реализации лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-2.	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Контрольные вопросы Навыки	30 с эталонами ответов
ОПК-4.	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Контрольные вопросы Навыки	30 с эталонами ответов
ПК-4.	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Контрольные вопросы Навыки	30 с эталонами ответов

ОПК-2

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение заболевания сахарного диабета 1 типа. Препараты инсулина.

Эталон ответа: Сахарный диабет 1 типа - заболевание эндокринной системы, для которого характерным признаком является повышенная концентрация глюкозы в крови, которое развивается из-за деструктивных процессов в специфических клетках поджелудочной железы, секретирующих гормон - инсулин, вследствие чего наблюдается абсолютный недостаток инсулина в организме. Больные нуждаются в пожизненной заместительной терапии препаратами инсулина. В зависимости от длительности действия препараты инсулина разделяют на несколько групп:

1. Инсулины короткого действия (инсулин аспарт, инсулин глулизин);
2. Инсулины средней продолжительности действия (инсулин-изофан);
3. Инсулины средней продолжительности действия в комбинации с инсулинами короткого действия (инсулин деглудек + инсулин аспарт – торговой Райзодег);

4. Инсулины длительного действия (инсулин деглудек, инсулин детемир)

2. Перечислите побочные эффекты препаратов инсулина.

Эталон ответа: Гипогликемия является наиболее частым нежелательным побочным эффектом при лечении инсулином пациентов с сахарным диабетом. Тяжелая гипогликемия может привести к потере сознания (гипогликемическая кома) и, в исключительных случаях, к смерти.

У пациентов могут наблюдаться местные аллергические реакции в виде покраснения, отека или зуда в месте инъекции. Обычно данные симптомы исчезают в течение нескольких дней или недель. Более редко возникают генерализованные аллергические реакции, при которых могут возникать кожный зуд по всему телу, крапивница, ангионевротический отек, лихорадка, одышка, снижение артериального давления, тахикардия, повышенное потоотделение. В месте инъекции может развиваться липодистрофия.

3. Анксиолитики или транквилизаторы. Дать определение и указать основные фармакологические эффекты.

Эталон ответа: Анксиолитические препараты это лекарственные средства, которые обладают противотревожным и миорелаксирующим действием. Устраняют симптомы психической и соматической тревоги. Чаще всего анксиолитические препараты применяют для терапии невротических и связанных со стрессом расстройств. Главное отличие анксиолитиков от снотворных – отсутствие прямого снотворного эффекта. Седативное действие анксиолитиков главным образом обусловлено устранением проявлений соматической тревоги и миорелаксирующим действием.

4. Назовите средства, уменьшающие секрецию хлористоводородной кислоты.

Эталон ответа: Средства, снижающие секрецию HCl:

1. Блокаторы H₂-рецепторов (ранитидин, фамотидин).

2. Ингибиторы H⁺, K⁺-АТФазы (блокаторы протонного насоса) - омепразол (Омез), лансопразол, пантопразол.

3. М-холиноблокаторы снижают секрецию HCl, при язвенной болезни рекомендуют пирензепин (Гастроцепин).

5. Назовите средства, угнетающие секрецию поджелудочной железы.

Эталон ответа: Классификация:

1. М-холиноблокаторы (группа атропина)

2. Ингибиторы протеолитических ферментов или антиферментные препараты (Апротинин (гордокс), Альфа1-антитрипсин (Респикам)).

6. Лекарственные средства, применяемые для расширения бронхов.

Эталон ответа: Средства, расширяющие бронхи:

1) Адренергические средства для ингаляционного введения селективные бета 2-адреномиметики (Короткого действия: сальбутамол, фенотерол; Длительного действия: Формотерол; Салметерол + Флутиказон;

2) Антихолинергические средства (Ипратропия бромид (короткого действия); Тиотропия бромид (длительного действия));

3) Ксантины (Эуфиллин, Теофиллин).

7. Противокашлевые препараты их классификация.

Эталон ответа: Противокашлевые препараты подразделяются на группы

1) Отхаркивающие препараты, кроме комбинаций с противокашлевыми средствами:

а) отхаркивающие препараты (Гексо Бронхо, Алтей сироп)

- б) муколитические препараты (Ацетилцистеин, Бромгексин, Амброксол)
- 2) Противокашлевые препараты кроме комбинаций с отхаркивающими препаратами
 - а) алкалоиды опия и его производные (кодеин, гидрокодон)
 - б) противокашлевые препараты другие (Коделак Нео, Либексин)
- 3) Противокашлевые препараты в комбинации с отхаркивающими
 - а) производные опия в комбинации с отхаркивающими препаратами (Терпинкод)
 - б) прочие противокашлевые препараты в комбинации с отхаркивающими (Стоптуссин)

8. Назовите классификацию гемостатических лекарственных средств, приведите примеры.

Эталон ответа: Гемостатические средства — лекарственные средства, способствующие остановке кровотечений. Все гемостатики, в зависимости от механизма действия, подразделяются на две большие группы:

- 1) Антифибринолитические средства:
 - а) аминокислоты (аминокапроновая, транексамовая)
 - б) ингибиторы протеаз (апротинин)
- 2) Витамин К и другие гемостатики:
 - а) витамин К (викасол)
 - б) фибриноген
 - в) местные гемостатики (тромбин, коллаген)
 - г) факторы свертывания крови (эптаког альфа)
 - д) другие системные гемостатики (этамзилат)

9. Перечислите основные преимущества препаратов трёхвалентного железа (Феррум Лек) перед солевыми препаратами двухвалентного железа (Сорбифер дурулес).

Эталон ответа: Оба соединения железа хорошо усваиваются из кишечника и исключают возможность передозировки. Однако железо в составе Феррум Лека имеет такую же структуру, как и в организме, поэтому усваивается несколько лучше по сравнению с Сорбифером, и исключает возможность передозировки

- 1. многообразии лекарственных форм и дозировки
- 2. быстрее всасываются и поступают в кровь
- 3. не вызывает поражения тканей слизистых ЖКТ.

10. Перечислите основные показания для назначения парентеральных препаратов железа.

Эталон ответа:

- 1. Анемия тяжелого течения ($Hb < 70$ г/л);
- 2. Непереносимость пероральных препаратов или невозможность приема per os;
- 3. Установленный диагноз патологии желудочно-кишечного тракта с нарушением усвоения железа.

11. Фармакотерапевтические эффекты НПВС.

Эталон ответа:

- 1. Противовоспалительный;
- 2. Анальгезирующий;
- 3. Жаропонижающий;
- 4. Антиагрегационный;

12. Почему суперинфекция чаще развивается при применении препаратов антибиотиков внутрь?

Эталон ответа: Массовое, часто бесконтрольное применение антибиотиков без всяких

к тому необходимых показаний, способствует повышению аллергизации и развитию дисбиотических изменений в организме.

На фоне развивающегося дефицита нормальной микрофлоры и снижения резистентности организма развивается эндогенная инфекция — суперинфекция.

13. Какой опиоидный анальгетик используется для обезболивания родов? Выбор обоснуйте.

Правильный ответ:

Препарат – промедол (тримеперидин), так как центральные эффекты у него слабее таковых у морфина (в 3 - 4 раза), и поэтому он не тормозит родовую активность матки и не угнетает дыхательный центр у плода, а также не вызывает спазм гладкой мускулатуры родовых путей (слабые периферические эффекты).

Ситуационные задачи:

Задача 1.

У пациента, 48 лет, в анамнезе – аллергия на прием салицилатов. Какие ингибиторы агрегации тромбоцитов и в каких дозах можно ему назначить в рамках терапии стенокардии напряжения?

Эталон ответа: клопидогрел 75 мг 1 р/сутки неопределенно долго.

Задача 2.

Больная Р., 25 лет, по поводу угревой сыпи на лице применяла местно противовоспалительную мазь. Через 3 месяца на приеме у косметолога выявлены участки атрофии кожи лица.

Какие препараты оказывают такое действие?

Эталон ответа: Мази, содержащие глюкокортикоиды.

Задача 3.

Укажите группу препаратов, влияющих на гемостаз, прием которых во время беременности полностью противопоказан в связи с выявленным тератогенным действием и развитием кровотечений у плода.

Эталон ответа: Непрямые антикоагулянты.

Задача 4.

Больная Н., 15 лет, самостоятельно для устранения болевого синдрома при артралгии начала принимать диклофенак по 25 мг 3 раза в день. На 2 день фармакотерапии повысилась температура тела до 39,3, на коже туловища, конечностей появились отечные, болезненные покраснения кожи различного размера. Какова причина возникшего осложнения?

Эталон ответа: У больной на фоне приема диклофенака натрия развилась тяжелая острая аллергическая реакция.

Задача 5.

Больной с острым ринитом через каждые 10-15 минут закапывал в нос раствор вещества А. Через некоторое время, несмотря на продолжающееся введение лекарства, эффект препарата прекратился, вновь возникла отечность слизистой и затруднение

носового дыхания. Какое вещество использовал пациент?

Эталон ответа: ксилометазолин (или другой деконгестант), явления тахифилаксии.

Задача 6.

Больная М. 65 лет, страдающая гипертонической болезнью, длительное время получала препарат из группы адренергических средств. Артериальное давление понизилось до 150/90 мм рт. ст., после чего больная самостоятельно отменила прием препарата. На следующий день у больной возник гипертонический криз. Назовите наблюдаемое явление. Какой препарат получала больная? Меры помощи.

Эталон ответа: возник синдром отмены после прекращения приема моксонидина. Для купирования гипертонического криза необходимо сублингвально принять моксонидин и в дальнейшем провести постепенную отмену препарата.

Задача 7.

Больная, 47 лет, обратилась к врачу с жалобами на сухой кашель. Из анамнеза известно, что больная в течение 3 месяцев принимает периндоприл 8 мг/сутки в качестве монотерапии гипертонической болезни. Состояние больной удовлетворительное. АД 125/80 мм. рт.ст., пульс ритмичный с частотой 70 в минуту. Возможна ли замена периндоприла на эналаприл?

Эталон ответа: Сухой кашель при исключении других причин его возникновения является побочным эффектом терапии перендоприла - фармакотерапевтическая группа АПФ ингибиторы. Лекарственный препарат эналаприл также относится к АПФ ингибиторов. Следовательно, замена в данном случае неэффективна.

Задача 8.

Больной Л., 59 лет, жалобы на чувство нехватки воздуха, удушье, сердцебиение, одышку с затрудненным вдохом. Приступ развился в покое около 3 часов назад и плохо купируется ингаляцией фенотерола. На протяжении последних 5 лет принимал глюкокортикостероиды внутрь. Каковы Ваши действия?

Эталон ответа: у больного гормонально зависимая бронхиальная астма, продолжить прием глюкокортикостероидов, преимущественно ингаляционных (беклометазон). Вызвать скорую помощь.

Задача 9.

Больному Н., 43 года, для лечения остеохондроза назначен индометацин ректально, в анамнезе – язвенная болезнь 12-перстной кишки. Возможно ли обострение сопутствующего заболевания? Обоснуйте свой ответ.

Эталон ответа: обострение возможно. Индометацин неселективный ингибитор ЦОГ-1 и ЦОГ-2, уменьшает синтез простагландинов с гастропротективным действием (ПГЕ1), независимо от пути его введения

Задача 10.

Больной состоит на учете у эндокринолога. Больной без сознания. При осмотре: больной среднего роста, полный, кожа бледная, влажная, зрачки расширены, тонус мышц повышен. Отмечается двигательное беспокойство. Взята кровь на экспресс-анализ. Содержание глюкозы в крови – 2 ммоль/л.

Эталон ответа: гипогликемическая кома. Меры помощи – внутривенное введение 40%

раствора глюкозы.

Задача 11.

Больному в постинфарктном периоде для поддерживающей антитромботической терапии дома был назначен препарат. Через несколько дней больной обратился к врачу с жалобами на боли в области желудка и кал темного цвета. Какой препарат был назначен больному? Объясните механизм его действия.

Эталон ответа: ацетилсалициловая кислота. Неселективный ингибитор ЦОГ-1, уменьшает синтез простагландинов с гастропротективным действием. Обладает антиагрегантным действием, блокирует синтез тромбоксана A_2 , увеличивает кровоточивость.

Задача 12.

Больной Р., 40 лет, в течение нескольких лет наблюдается по поводу язвенной болезни двенадцатиперстной кишки. Недавно проведенный бактериологический анализ выявил в желудке наличие *Helicobacter pylori*. Выберите группы препаратов для лечения пациента.

Эталон ответа: для уничтожения *Helicobacter pylori* назначают антибактериальные препараты. Кроме этого, в схему лечения входят антисекреторные средства и гастропротекторы.

Задача 13.

Больному бронхиальной астмой и синусовой тахикардией назначены беротек (аэрозоль) и анаприлин (таблетки). Определите групповую принадлежность этих препаратов.

Эталон ответа: Беротек – бета2-адреномиметик; анаприлин – бета-адреноблокатор.

Задача 14.

Больной 18 лет около 2 месяцев получал препарат для лечения язвенной болезни. В результате после улучшения состояния, к концу лекарственной терапии больного начали беспокоить чувство полноты и распирания в эпигастральной области, тошнота и метеоризм. Какой препарат получал больной, к какой группе лекарственных веществ он относится, какие у него противопоказания?

Эталон ответа: Омепразол - блокатор протоновой помпы. Противопоказан при гипоацидных состояниях.

Задача 15.

Больной почувствовал острую боль в области сердца. Принял лекарство. Приступ боли прошел, но у больного появилась слабость, сильная головная боль, головокружение. При измерении АД выражена острая гипотония. Какой препарат принял больной?

Эталон ответа: Нитроглицерин – органический нитрат. При передозировке препарата возможно резкое понижение АД. Показан при приступе стенокардии.

Задача 16.

Больная 18 лет. Страдает сахарным диабетом I типа (инсулинозависимым) в течение 3-х лет. Получает препараты инсулина короткого и длительного действия в общей дозе 20 ЕД/сут. После очередной инъекции у больной внезапно появились резкое чувство голода,

профузная потливость, головная боль, сердцебиение. Какое осложнение терапии инсулином описано в задаче? Какой препарат показан для купирования этого состояния?

Эталон ответа: Гипогликемическое состояние (кома), связанное с передозировкой инсулина. Необходимо введение 40% раствор глюкозы внутривенно.

Задача 17.

Больному, страдающему болями в поясничной области, было назначено противовоспалительное средство. На 5-й день после начала курса лечения у него появились боли в эпигастральной области, геморрагическая кожная сыпь и дважды в течение дня было носовое кровотечение. Какой препарат мог вызвать данные осложнения и почему?

Эталон ответа: НПВС – неселективный ингибитор ЦОГ1 и ЦОГ2 (диклофенак).

ОПК-4

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение «Фармацевтическая деонтология»?

Эталон ответа: Фармацевтическая деонтология - практическая наука, призванная дать специалистам не только те знания, которые необходимы для выполнения функционально-должностных обязанностей, но и те, которые вытекают из общественной ценности профессии провизора

2. Основные категории фармацевтической деонтологии.

Эталон ответа: Основными категориями фармацевтической деонтологии являются долг, обязанность, ответственность и связанные с ними добросовестность, сострадание, сочувствие, сопереживание, доброжелательность, чуткость и др.

3. Методы исследования фармацевтической деонтологии.

Эталон ответа: наблюдение, анкетирование, интервьюирование, опросы, как провизоров, так и посетителей аптеки, метод контакт - анализа.

4. Какие психологические качества должны быть присущи провизорам, работающим в постоянном контакте с больными?

Эталон ответа: 1.Сосредоточенность и устойчивость внимания. 2. Эмоциональная устойчивость и уравновешенность. 3. Старательность и добросовестность. 4. Владение речью.

5. Что такое «профессиональная этика»?

Эталон ответа: Профессиональная этика – это прикладная наука, изучающая морально-этическую культуру специалиста, нормы поведения и характер взаимоотношений всех участников профессионального взаимодействия.

6. Как можно классифицировать больных по восприятию своего заболевания?

Эталон ответа: Больные по восприятию своего заболевания подразделяются на три группы:

1) недооценивают серьезности своего заболевания; 2) переоценивают серьезность своего заболевания; 3) адекватно воспринимающие свою болезнь.

7. Какие существуют формы контакта провизора с больным?

Эталон ответа: Существует две формы контактов:

1. Руководство больным.
2. Сотрудничество (партнерство) с ним при лидерстве провизора.

8. Раскройте понятие «Конфликтотенная личность».

Эталон ответа: Конфликтотенная личность — это человек с беспредельным эгоцентризмом, высокой самооценкой, склонностью к самолюбанию, умением «втнраться в доверие». Они не способны поддерживать длнтельно дружеские контакты и добросовестно трудиться. Взаимодействуя с окружающими, эти люди чаще всего становятся источником эмоциональных конфликтов.

9. Какую информацию должен предоставить провизор при отпуске лекарственных препаратов?

Эталон ответа: При отпуске лекарственного препарата фармацевтический работник информирует лицо, приобретающее лекарственный препарат, о режиме и дозах его приема, правилах хранения в домашних условиях, о взаимодействии с другими лекарственными препаратами.

10. Какие основные принципы Гиппократа в этике медицины?

Эталон ответа: делать добро; избегать зла; оставаться свободными от преднамеренной несправедливости.

11. Какие могут быть исходы конфликта?

Эталон ответа: 1) полное или частичное подчинение другого человека; 2) компромисс; 3) прерывание конфликтных действий; 4) интеграция.

12. Дайте определение понятию «Фармацевтическая этика»?

Эталон ответа: Фармацевтическая этика — это сочетание неофициальных норм, которые регулируют поведение фармацевтического персонала в процессе выполнения им рабочих обязанностей.

13. Что такое этический кодекс фармацевтического работника?

Эталон ответа: совокупность этических норм и морально-нравственных принципов поведения фармацевтического работника при оказании квалифицированной, доступной и своевременной фармацевтической помощи.

14. Что подразумевается под фармацевтической помощью?

Эталон ответа: Обеспечение населения и конкретно каждого гражданина всеми товарами аптечного ассортимента, в первую очередь лекарственными средствами, а также оказание научно-консультативных услуг по всем вопросам, связанным с лекарственными средствами.

15. Основные столпы фармацевтической этики?

Эталон ответа: автономия; благоденствие; отсутствие вреда; справедливость.

Ситуационные задачи:

Задача 1.

В аптеку обратился покупатель, который хотел приобрести Виферон 150 000. После совершения покупки он поинтересовался у провизора как нужно применять данный препарат и какие у него условия хранения. Провизор ответил, что всё написано в инструкции и поспешил обратить внимание на следующего покупателя в очереди. Каковы

были совершены ошибки в общении фармацевта с покупателем?

Эталон ответа: Провизор был обязан оповестить посетителя о способе и кратности приёма препарата и условиях его хранения. Кроме того, спешка была неуместна, так как провизор должен был уделить внимание покупателю, у которого остались ещё вопросы.

Задача 2.

В аптеке не оказалось нужного покупателю лекарства. Провизор звонит в справочный отдел, затем в ближайшие аптеки, чтобы уточнить наличие препарата, чем задерживает остальную очередь. Прокомментируйте ситуацию.

Эталон ответа: Провизор при этом должен убедить больных, что каждому из них он готов уделить столько внимания, сколько требуется. Покупатель должен быть уверен, что провизор делает всё, чтобы обеспечить покупателя лекарством.

Задача 3.

Больной сомневается в эффективности препарата. Тогда провизор просит его прочитать аннотацию. Правильно ли поступил провизор?

Эталон ответа: Провизору следовало в общих чертах рассказать о фармакотерапевтических действиях входящих в лекарство ингредиентов, и, опираясь на нее, убедить больного в эффективности лекарства.

Задача 4.

Больной все время переспрашивает то, что говорит ему провизор. Наконец, провизор не выдержал: «Что вы переспрашиваете, вы что, глухой?». В чем виновен провизор?

Эталон ответа: Провизор виновен в бестактности. Работая с людьми необходимо сохранять выдержку и терпение.

Задача 5.

Больной обратился за медицинской помощью в аптеку. Его беспокоила бессонница. В ходе беседы с провизором выяснилось, что к врачу он не обращался. Провизор, объяснив тем, что проверил на своём опыте, посоветовал приобрести донормил. В чем заключалась ошибка провизора?

Эталон ответа: Провизор не должен подменять собою врача и предлагать рецептурные лекарства, полагаясь на свои знания. Потому что, не имея сведений об индивидуальных особенностях организма посетителя аптеки, а также информации о наличии у него сопутствующих заболеваний, он может неумышленно нанести вред его здоровью. Необходимо было предложить препараты безрецептурного отпуска.

Задача 6.

В аптеку обратилась посетитель с рецептом на капли для ушей (спиртовые), их приготовили, но рецепт забрали и объяснили, что для повторного получения лекарства требуется новый рецепт. Через несколько дней больная пришла в аптеку за этими же каплями. На объяснение провизора о том, что ей нужен новый рецепт, больная заявила, что она не собирается каждый раз ходить к врачу за рецептом, потребовала, чтобы ей выдали лекарство. Как можно поступить в такой ситуации?

Эталон ответа: Провизор может предложить больной иные капли для ушей, отпускаемые из аптеки без рецепта врача.

Задача 7.

В аптеку пришёл мужчина 45 лет. Разговаривает твёрдо, агрессивно, точно знает, что ему нужно. Пытается произвести впечатление на окружающих своими знаниями, ссылается на конкуренцию, сопоставляет цены. Как стоит себя вести фармацевту с таким покупателем?

Эталон ответа: Оставаться спокойным, уверенным и настойчивым, оперировать проверенными фактами. Внимательно слушать, при необходимости взывать к его знаниям. Такому покупателю польстит комплимент о его осведомленности.

Задача 8.

К провизору аптеки после z-отчета обратился посетитель с просьбой продать ему препарат, однако провизор отказал в просьбе, обосновав свою позицию тем, что аптека уже закрыта. Оцените тактику провизора

Эталон ответа: Провизор должен был закрыть аптеку, а затем снимать z-отчет.

Задача 9.

В аптеку пришла женщина и попросила у провизора разъяснить ей кратность и время приема препарата, который был выписан ей врачом. Однако провизор ответила на просьбу посетительницы такими словами: "Я Вам уже сказала: все равно - до еды или после нее!". Оцените ситуацию.

Эталон ответа: Фармацевт не должна была грубить посетителю. Фармацевтический работник должен отличаться выдержкой и терпением. В данном случае нарушен этический кодекс фармацевтического работника.

Задача 10.

В аптеку обратилась женщина с просьбой предоставить ей инструкцию по применению к препарату, который она приобрела в другой аптеке. При наличии инструкции провизор отказала ей в такой просьбе, посоветовав обратиться в ту аптеку, где приобретался препарат. Оцените поведение провизора.

Эталон ответа: провизор обязан был предоставить копию инструкции и/или проконсультировать посетителя по интересующим ее вопросам.

Задача 11.

Провизор закрывает аптеку, но вот к аптеке подошла женщина с больным ребенком на руках и просит выдать ей лекарство. Провизор по опыту знает, что как только он откроет аптеку - в нее зайдут еще больные, и он надолго задержится на работе. Каково решение провизора?

Эталон ответа: согласно фармакологической этике, провизор должен действовать в интересах пациентов, поэтому правильным решением будет выдать препарат покупателю.

Задача 12.

Мужчина пришел в аптеку с запросом на лекарственный препарат «Индометацин» в свечах. Провизор ответил, что в нашей сети их сейчас нет. Мужчина обвинил фармацевта в бессердечии. Как должен был поступить провизор?

Эталон ответа: Провизор должен был взять номер телефона, чтобы предупредить о поступлении препарата, либо связаться с ближайшими аптеками по вопросу наличия у

них данного препарата, либо предложить замену на лекарственный препарат, который отпускается без рецепта врача.

Задача 13.

К провизору обратился мужчина с просьбой заменить безрецептурный брендовый препарат более доступным по цене дженериком. При наличии препарата в аптеке провизор отказала и рекомендовала обратиться к врачу. Оцените ситуацию.

Эталон ответа: провизор должен был предоставить информацию по поводу аналогичных препаратов и цены на них.

Задача 14.

Посетитель принёс провизору измятый и порванный рецепт, потому что прочитать его содержание было очень трудно. Как поступить провизору?

Эталон ответа: Необходимо связаться с лечащим врачом пациента для уточнения списка медикаментов.

Задача 15.

К провизору аптеки обратился мужчина 76 лет с жалобами на мигрень и просьбой порекомендовать ему лекарственный препарат. Однако провизор отказал мужчине, обосновав свою позицию тем, что старость ничем не лечится.

Эталон ответа: Провизор нарушил правила этического кодекса, указывая больному на его возраст. Необходимо было предложить обезболивающие лекарственные препараты, отпускаемые из аптеки без рецепта врача.

ПК-4

Контрольные вопросы:

1. Какой документ выдаётся пациенту при отпуске Морфина и других наркотических средства вместо рецепта?

Эталон ответа: Лицу, получившему лекарственный препарат, выдается сигнатура с желтой полосой в верхней части и надписью черным шрифтом на ней "Сигнатура". Кроме письменной информации в виде сигнатуры, провизор обязан предупредить о том, что при применении Морфина следует руководствоваться рекомендациями медицинского работника и инструкцией по медицинскому применению препарата и строго соблюдать режим дозирования, так как для Морфина установлены высшая разовая и суточная дозы, а также имеются побочные эффекты.

2. В чём заключается оказание фарм. помощи (информирование) при отпуске Морфина по вопросам хранения в домашних условиях?

Эталон ответа: Условия хранения Морфина в соответствии с инструкцией: в недоступном для детей и в защищенном от света месте, при температуре не выше +20°C.

3. Перечислите, в каких ЛФ производятся средства для профилактики и лечения простудных заболеваний?

Эталон ответа: Таблетки, порошки (саше), назальные лекарственные формы (капли, спреи, аэрозоли), капсулы, растворы, лекарственные растительные препараты (настои и отвары).

4. Является ли обоснованным применение НПВС в суппозиториях?

Эталон ответа: Да, так как лекарственное средство в суппозиториях хорошо всасывается, не проходит через печёночный барьер, поэтому имеют высокую биодоступность. В такой лекарственной форме НПВС в меньшей степени оказывают ulcerогенное действие на ЖКТ.

5. Если врачу необходимо назначить препарат Эсциталопрам пациенту на срок лечения 6 месяцев, как должен быть оформлен рецепт?

Эталон ответа: Рецепт выписывается на рецептурном бланке формы 107-1/у. согласно приказа МЗ РФ № 1094 н от 24 ноября 2021 г.. При выписывании медицинским работником рецептов на рецептурных бланках формы N 107-1/у разрешается устанавливать срок действия рецепта в пределах до одного года. В случае установления срока действия рецепта в пределах до одного года в рецепте производится надпись: "По специальному назначению", обозначается срок действия рецепта и периодичность отпуска лекарственных препаратов из аптечной организации. Дополнительно это указание заверяется подписью медицинского работника, а также печатью медицинской организации "Для рецептов".

6. Какие подходы к симптоматическому лечению изжоги существуют?

Эталон ответа: Немедикаментозные подходы: ограничение потребления острой, жирной, жареной, кислой пищи; употребление достаточного количества воды. Медикаментозная коррекция: антациды и H₂-блокаторы гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы.

7. Какие фармакотерапевтические эффекты присуще антацидным лекарственным средствам?

Эталон ответа: Фармакотерапевтические эффекты: нейтрализация соляной кислоты (Ренни); адсорбирующий и обволакивающий (Альмагель Нео); вяжущий (Викалин); цитопротективный (Гастал).

8. Какой наиболее частый побочный эффект антацидных средств?

Эталон ответа: Частый побочный эффект – тошнота, рвота, дискомфорт в желудке, запор и диарея у предрасположенных пациентов.

9. В каких лекарственных формах выпускаются антацидные средства?

Эталон ответа: Таблетки жевательные (Рени), гели (Фосфалюгель), суспензии (Альмагель Нео), саше (Маалокс).

10. Назовите основные группы ЛП безрецептурного отпуска, которые можно рекомендовать посетителям аптеки с диареей.

Эталон ответа: 1. Энтеросорбенты (Полисорб); 2. Противодиарейные (Лоперамид); 3. ЛС, защищающие ЖКТ от раздражающих факторов – диосмектит (Смекта); 4. ЛС для коррекции микробного баланса в ЖКТ – (Линекс); 5. Противомикробные средства для устранения инфекции, которая вызвала понос (Эрцефурил, Энтерофурил) Если в течение 3 дней нет улучшения состояния – обратится врачу.

Ситуационные задачи

Задача 1.

В аптеку города В. обратился мужчина 30 лет с плохим самочувствием: озноб, чихание, температура. Начинает проявляться насморк. Сопутствующих патологий нет.

Уточните тревожные симптомы, наличие которых обязывает провизора направлять пациента к врачу. В случае отсутствия тревожных симптомов предложите группы лекарственных средств для снятия внешних проявлений заболевания.

Эталон ответа:

Порекомендовать приобрести препараты для облегчения состояния пациента – безрецептурные препараты (иммуномодулирующие и симптоматические) и после посещения врача и уточнения диагноза приобрести рецептурные препараты.

Интерфероны и индукторы интерферонов (Анаферон, Гриппферон)

Комбинированные препараты (Антигриппин).

Задача 2.

В аптеку города обратилась женщина пожилого возраста с жалобой на головную боль. Локализация боли размыта. При опросе выяснилось, что посетитель принимает регулярно препараты, снижающие давление, из группы блокаторов кальциевых каналов. Больная отмечает отеки голеней. Возможно ли симптоматическое лечение в данной ситуации?

Эталон ответа:

Да, до обращения к врачу (не более 3 дней) можно рекомендовать анальгетик. Предполагаем побочное действие блокатора кальциевых каналов. Рекомендуем обратиться к врачу с целью подбора другого антигипертензивного препарата.

Задача 3.

В аптеку обратился пациент с рецептом формы № 148-1/у-88, на котором были выписаны препараты Алпразолам и Эсциталопрам. Рецепт имеет все обязательные и дополнительные реквизиты. Провизор отказал в отпуске. Пациент обратился к заведующему аптекой с требованием отпустить прописанные врачом препараты. Прав ли провизор? Ответ обоснуйте.

Эталон ответа:

Провизор прав, т.к. согласно приказа МЗ РФ № 1094 н от 24 ноября 2021 г. на рецептурном бланке формы 148-1/у-88 может выписываться только одно наименование ЛП - Алпразолам (Список III, психотропное вещество). Эсциталопрам – антидепрессант, не подлежит ПКУ и не входит ни в один контролируемый перечень лекарственных препаратов, но отпускается по рецепту врача на рецептурном бланке формы 107-1/у.

Задача 4.

К провизору обратился пожилой мужчина с просьбой помочь в выборе наружных обезболивающих средств для лечения остеоартроза. Необходимо ли уточнять прием НПВП в лекарственных формах, применяемых перорально?

Эталон ответа:

Да, для исключения рисков ulcerогенного действия. Если принимает – то местные ЛП необходимо рекомендовать из другой фармакологической группы (например, анестетики).

Задача 5.

Посетительница аптеки сообщила провизору, её обслуживающему, что у неё диарея, который продолжается второй день. Она связывает её появление с приёмом некачественной пищи. Частота стула более 5 раз в сутки, сопровождается спазмами внизу живота. Перечислите тревожные симптомы, при которых необходимо направить посетительницу к врачу.

Эталон ответа:

Диарея приводит к обезвоживанию организма, это тревожный симптом. Присутствие крови в кале и повышение температуры тела требует незамедлительного обращения в больницу.

Задача 6.

Задание 24.

В аптеку обратилась женщина с рецептом на комбинированный ЛП, выписанный по группировочному названию: Амлодипин 5 мг+ Аторвастатин 10 мг. Форма рецептурного бланка № 107-1/у. Рецепт оформлен в соответствии с требованиями нормативных документов, имеет все необходимые реквизиты. Провизор предложил к отпуску лекарственный препарат по торговому наименованию «Кадуэт 5+10». Посетительница поинтересовалась у провизора, можно ли приобрести только Амлодипин, который она принимала ранее, и с помощью которого поддерживались необходимые показатели артериального давления? Кадуэт ей был назначен впервые. Провизор сообщила, что по данному рецепту замена Кадуэта на Амлодипин не является равноценной. Есть ли варианты оказания лекарственной помощи в рассматриваемой ситуации?

Эталон ответа:

Комбинированный препарат Кадуэт может быть заменён на монопрепараты в соответствующих дозировках (Амлодипин 5 мг и Аторвастатин 10 мг). Данные препараты отпускаются из аптеки по рецепту врача. За результат терапии несёт ответственность лечащий врач, к которому следует обратиться за дополнительной консультацией, в том числе по вопросу назначения и выписки рецепта на лекарственный препарат Амлодипин.

Задача 7.

В аптеку города В. обратилась женщина с рецептом на трансдермальную терапевтическую систему фентанила, выписанным на рецептурном бланке по форме № 148-1/у-88 оформленным в соответствии с требованиями нормативных документов. В чем состоит особенность трансдермальной терапевтической системы (ТТС) как лекарственной формы?

Эталон ответа:

Особенностью ТТС является поддержание концентрации лекарственного вещества на определенном уровне в течение длительного времени путем высвобождения определенных доз, которые зависят от консистенции и фармакокинетики лекарственного вещества.

Задача 8.

В аптеку обратился посетитель с рецептом на две упаковки Метандиенона. Рецепт выписан на рецептурном бланке по форме № 107-1/у, имеет все основные реквизиты, оформлен печатью медицинской организации «для рецептов» и надписью: «по специальному назначению», скреплён подписью и личной печатью врача. Провизор принял рецепт и отпустил лекарство. В конце рабочего дня директор аптеки увидел принятый провизором рецепт. Он сделал провизору замечание и объяснил, что, отпустив по такому рецепту лекарство, провизор допустил ошибки. Какие ошибки допустил провизор?

Эталон ответа:

Метандиенон включён в Перечень лекарственных средств, для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, утверждённый приказом от 22 апреля 2014 г. N 183н «Об утверждении перечня лекарственных средств для

медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету» (далее Перечень). В соответствии с приказом МЗ РФ № 1094 н от 24 ноября 2021 г. препараты, включённые в Перечень, выписываются на рецептурном бланке 148-1/у-88. Таким образом, ошибка провизора заключается в отпуске препарата, выписанного на бланке не соответствующего действующему законодательству.

Задача 9.

В аптеку «Ромашка» обратился молодой человек с рецептом на «Пирацетам» в капсулах. Предложите безрецептурные препараты аналогичного действия.

Эталон ответа:

Препараты на основе Гинкго двулопастного листьев экстракт, Танакан, Билобил, Глицин 100 мг.

Задача 10.

Утром в аптеку «Выздоровливай» обратилась пациентка с просьбой продать ей «Азитромицин». Провизор объяснил, что этот препарат отпускается только по назначению врача, и попросил рецепт. Пациентка очень просила дать ей препарат без рецепта, плакала, кашляла и всячески демонстрировала свое нездоровье. Провизор пожалел женщину, отпустил ей лекарство, предупредив о способе приема. Были ли нарушения в отпуске «Азитромицина»?

Эталон ответа:

Согласно инструкции к лекарственному препарату «Азитромицин» отпускается из аптечных организаций по рецепту, форма рецептурного бланка N 107-1/у. Инструкция по оформлению рецептурного бланка формы N 107-1/у регламентирована приказом МЗРФ от 21.11.2022 №1094. Таким образом, провизор нарушила правила отпуска, отпустив «Азитромицин» без рецепта по просьбе покупателя.

Задача 11.

К дежурному администратору аптеки обратился посетитель с просьбой о замене ранее приобретенного им лекарственного препарата «Гордокс» 10 мл № 25 в ампулах по цене 4 932 руб. на лекарственный препарат «Контрикал» фл. № 5 по цене 402 руб. Посетитель объяснил, что «Гордокс» является для него достаточно дорогим. Кроме этого, посетитель потребовал предъявить ему документ, подтверждающий качество ЛП, на оба лекарственных препарата. Провизор обменяла лекарственные препараты и вернула посетителю разницу в цене, но отказала в предоставлении документов, подтверждающих качество ЛП. Охарактеризуйте действия провизора.

Эталон ответа:

Провизор не должна была обменивать лекарственные препараты, так как возврат лекарств, купленных в аптеке, невозможен (также невозможен и обмен лекарственных препаратов). Кроме того, в торговой зоне размещается информация о невозможности возврата и обмена товаров аптечного ассортимента надлежащего качества. Поэтому действия провизора по обмену ЛП и возмещению разницы в цене в данной ситуации неправомерны. В соответствии с действующим законодательством информацию о сериях и партиях лекарственных препаратов, разрешенных для оборота на территории РФ размещена на сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в разделе «Лекарственные препараты»

Задача 12.

В аптеку обратился посетитель с рецептом, выписанным на рецептурном бланке по форме № 107-1/у, на лекарственный препарат «Паглюферал-3» таблетки № 20 1 упаковка, содержащий фенобарбитал 50 мг, бромизовал 150 мг, кофеина бензоат 10 мг, папаверина гидрохлорид 20 мг, кальция глюконат 250 мг. Рецепт имеет все обязательные реквизиты. Посетитель обратился к провизору с просьбой отпустить 3 упаковки данного препарата, объяснив, что уезжает на длительное время. Провизор удовлетворил просьбу посетителя. Оцените действия провизора.

Эталон ответа:

Действия провизора неправомерны. Данный препарат отпускается только по рецепту врача в дозах и количествах, указанных в рецепте.

Задача 13.

В аптеку обратился мужчина 50 лет с просьбой продать ему «Клофелин» (клонидина гидрохлорид) для снижения повышенного артериального давления. Рецепт бланка № 148-1/у-88 и имеет все обязательные реквизиты. Перечислите основные нежелательные лекарственные реакции клонидина гидрохлорида.

Эталон ответа:

«Клофелин» (клонидина гидрохлорид) относится к фармакотерапевтической группе – альфа-2-адреномиметик центральный. Основные нежелательные лекарственные реакции: сонливость, замедление скорости психических и двигательных реакций, отёки, брадикардия, ортостатическая гипотензия; аллергические реакции, снижение желудочной секреции, сухость во рту. Для данного препарата характерен «синдром отмены».

Задача 14.

Амоксициллин – антибиотик группы пенициллинов. Перечислите нежелательные лекарственные реакции препарата.

Эталон ответа:

Нежелательные лекарственные реакции: аллергия, желудочная диспепсия, холестатическая желтуха, беспокойство, бессонница, головная боль, головокружение, тахикардия, кандидомикоз полости рта или влагалища, суперинфекция.

Задача 15.

Женщина 45 лет обратилась в аптечную организацию с жалобой на бессонницу и просьбой продать «Донормил». Рецепта нет. Какие препараты, отпускаемые без рецепта врача, можно порекомендовать в данной ситуации?

Эталон ответа:

«Донормил» относится к фармакотерапевтической группе - Антагонист Н1-гистаминовых рецепторов и отпускается из аптечных организаций по рецепту врача. Безрецептурными препаратами выбора могут быть: Мелаксен, Ново-Пассит, Персен Ночь, Левросо Лонг.

Задача 16.

В аптеку обратилась женщина с болью в горле. Температура тела в норме. Просит провизора продать «Доксициклин». Рецепта нет. Предложите лекарственные препараты безрецептурного отпуска.

Эталон ответа:

«Доксициклин» относится к фармакотерапевтической группе - антибиотик – тетрациклин. Согласно инструкции препарат отпускается по рецепту врача. Препаратами

выбора могут быть: антисептические средства (Стрепсилс, Септолете, Лизобакт), иммуностимулирующие средства (Иммудон, Эргоферон).

Задача 17.

В аптеку обратился мужчина 60 лет, у которого впервые на фоне физической нагрузки появились сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, в покое боль уменьшилась, но при продолжении ходьбы загрудинная боль возобновилась. Зашел в аптеку за Валидолом. Можно ли отпустить Валидол без рецепта?

Эталон ответа:

Согласно инструкции «Валидол» отпускается без рецепта. Провизору необходимо настоятельно порекомендовать посетителю, обратиться к врачу с данной симптоматикой.

Задача 18.

В аптеку обратилась женщина 66 лет с просьбой продать ей «Индометацин» в связи с появлением боли в коленном суставе при ходьбе. С ее слов этот препарат принимала ее мама при болях в суставах. Рецепта нет. У пациентки среди сопутствующих заболеваний есть язвенная болезнь желудка. Перечислите противопоказания к назначению «Индометацина», и есть ли они у пациентки.

Эталон ответа:

Согласно инструкции к лекарственному препарату «Индометацин» противопоказания следующие: аллергия на компоненты; язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки; врожденные пороки сердца, период после аортокоронарного шунтирования; тяжелая сердечная/почечная/печёночная недостаточность; нарушение кроветворения; беременность и грудное вскармливание; детский возраст (до 14-лет). Поскольку у пациентки в анамнезе есть язвенная болезнь желудка, то «Индометацин» ей противопоказан.

Задача 19.

В аптеку обратился пациент с рецептурным бланком № 148-1/у-88, выписанным на препарат «Солпадеин» 50 таблеток. Рецепт оформлен в соответствии с нормативной документацией. Опишите механизм действия и эффекты «Солпадеина».

Эталон ответа:

Механизм действия «Солпадеина» обусловлен входящими в его состав компонентами:

- Парацетамол проявляет жаропонижающий и анальгезирующий эффекты, селективно подавляя синтез ПГ в ЦНС;
- Кодеин, возбуждая опиатные рецепторы головного мозга, изменяет характер восприятия боли, подавляет кашель;
- Кофеин усиливает анальгезирующие свойства парацетамола и кодеина благодаря стимулирующему действию на ЦНС.

Задача 20.

В аптеку обратился пациент с просьбой продать «Метоклопрамид» для лечения изжоги, отрыжки. К специалисту не обращался. Рецепта нет. Из анамнеза известно, что пациент предъявляет жалобы на периодически возникающую изжогу после физической работы в наклон, кислую отрыжку, тошноту, икоту. Какие препараты, рекомендованные в данной ситуации, отпускаются без рецепта врача?

Эталон ответа:

Без рецепта врача в аптеке отпускаются антациды (Ренни, Гевискон, Альмагель, Гастал, Маалокс).

Критерии оценивания при зачёте

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний, полнота выполнения заданий текущего контроля	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, полнота раскрытия темы, владение терминологическим аппаратом при выполнении заданий текущего контроля. Более 70 процентов заданий текущего контроля выполнены.	умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры, проявленные при выполнении заданий текущего контроля.	логичность и последовательность, проявленные при выполнении заданий текущего контроля.
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы, слабое знание основных вопросов теории, допускаются существенные ошибки при выполнении заданий текущего контроля. Менее 70 процентов заданий текущего контроля выполнены.	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, ошибочность или неуместность приводимых примеров, проявленные при выполнении заданий текущего контроля.	отсутствие логичности и последовательности при выполнении заданий текущего контроля.

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения	высокий уровень профессионального мышления

			ситуации	
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна ошибка, либо одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует

Критерии оценивания навыков:

Отметка	Дескрипторы		
	системность теоретических знаний	знания методики выполнения практических навыков	выполнение практических умений
отлично	системные устойчивые теоретические знания	устойчивые знания методики выполнения практических навыков	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
хорошо	устойчивые теоретические знания	устойчивые знания методики выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
удовлетворительно	удовлетворительные теоретические знания	знания основных положений методики выполнения практических навыков,	самостоятельность выполнения практических навыков

		допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя	и умений
неудовлетворительно	низкий уровень знаний	низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков	невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа
---------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------	---------------------------------------------------