Приложение к рабочей программе учебной дисциплины ОП.05 Фармакология

# КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ ОП.05 ФАРМАКОЛОГИЯ

специальность СПО 31.02.01 Лечебное дело Квалификация Фельдшер очная форма обучения Контрольно-оценочные средства по учебной дисциплине ОП.05 Фармакология разработаны в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 04.07.2022 г. № 526, зарегистрировано в Минюсте России 05.08.2022 № 69542.

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

Разработчик: Кудинова Л.В., преподаватель высшей квалификационной

категории дисциплины «Фармакология» 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.05 Фармакология.

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

КОС разработаны в соответствии с:

- образовательной программой по специальности СПО <u>31.02.01</u> Лечебное дело;
- программой учебной дисциплины <u>ОП.05 Фармакология.</u>

#### 1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины:

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения

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

#### и знания

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

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

- OK 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.
- ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.
- ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.
- OК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.
- ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

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

- ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.
- ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.
  - ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.
- ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.
- ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.
- В результате освоения учебной дисциплины должны быть актуализированы профессиональные компетенции, включающие в себя способность:
- ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.
- ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.
  - ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.
- ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.
- ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

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

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

Результаты обучения	Формы и методы контроля и оценки
<u>Умения</u>	
<ul> <li>У 1. выписывать лекарственные формы в виде рецепта с использованием справочной литературы;</li> <li>У 2. находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;</li> <li>У 3. ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;</li> <li>У 4. применять лекарственные средства по назначению врача;</li> </ul>	Тестовый контроль с применением информационных технологий.  Наблюдение и экспертная оценка при полнении индивидуальных и групповых практических заданий.  Тестовый контроль с применением информационных технологий.
<ul> <li>У 5. давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных</li> </ul>	Устный/письменный опрос.
средств. Знания:	
— 3 1. лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;      — 3 2. основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;      — 3 3. побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии;      — 3 4. правила заполнения рецептурных бланков.	Тестовый контроль с применением информационных технологий.  Устный/письменный опрос. Наблюдение и экспертная оценка при полнении индивидуальных и групповых практических заданий.

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

## по дисциплине <u>ОП.05 Фармакология</u> (наименование дисциплины)

№ п/п	Контролируемые разделы	Код контролируемой	Наименование
	(темы) дисциплины	<b>гетенции</b> (или ее части),	оценочного средства
		умений, знаний	
1.	Раздел	1 Введение. Общая рег	цептура.
1.1	Тема 1.1. Введение. Лекарственные формы.	3 1, 3 4., У 1. ОК 01, ОК 02, ОК 03, 04, ОК 05, ОК 06, ОК 09 ПК 2.2., ПК 4.2.	выполнение контрольных цептурных заданий, тестирование, решение кроссворда
1.2	Тема 1.2. Твердые екарственные формы. Мягкие лекарственные формы.	3 1, 3 4., У 1. ОК 01, ОК 02, ОК 03, 04, ОК 05, ОК 06, ОК 09 ПК 2.2., ПК 3.2., ПК 5.2., ПК 5.3.	выполнение контрольных цептурных заданий, тестирование, решение кроссворда
1.3	Гема 1.3. Жидкие лекарственные эмы. Лекарственные формы для инъекций.	3 1, 3 4., У 1. ОК 01, ОК 02, ОК 03, 04, ОК 05, ОК 06, ОК 09 ПК 2.2., ПК 3.2., ПК 5.2., ПК 5.3.	выполнение контрольных септурных заданий, тестирование, решение кроссворда
2.	Pag	 дел 2 Общая фармакол	TOPHG
2.1	Тема 2.1. Общая фармакология	3 1, 3 4., У 1. ОК 01, ОК 02, ОК 03, 04, ОК 05, ОК 06, ОК 09 ПК 2.2., ПК 3.2., ПК 5.2., ПК 5.3	выполнение контрольных аданий, тестирование, решение кроссворда.
3.	Разл	ел 3.Частная фармако	логия
3.1	Тема 3.1. Антисептические и дезинфицирующие средства	3 2, 3 3. Y 1., Y 2., Y 3., Y 4., Y 5. OK 01, OK 02, OK 03, 04, OK 05, OK 06, OK 09 ПК 2.2., ПК 3.2., ПК	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения неаудиторной самостоятельной ты (решение ситуационных задач); проверка выполнения неаудиторной самостоятельной

		5.2., ПК 5.3.	аботы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); гестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
3.2	Тема 3.2. Антибиотики	3 2, 3 3. У 1., У 2., У 3., У 4., У 5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, 04, ОК 05, ОК 06, ОК 09 ПК 2.2., ПК 3.2., ПК 5.2., ПК 5.3.	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения неаудиторной самостоятельной ты (решение ситуационных задач); проверка выполнения неаудиторной самостоятельной аботы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); гестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
3.3	Тема 3.3.Синтетические противомикробные средства	3 2, 3 3. Y 1., Y 2., Y 3., Y 4., Y 5. OK 01, OK 02, OK 03, 04, OK 05, OK 06, OK 09 ПК 2.2., ПК 3.2., ПК 5.2., ПК 5.3.	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения неаудиторной самостоятельной ты (решение ситуационных задач); проверка выполнения неаудиторной самостоятельной аботы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); гестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
3.4	Тема 3.4. Противотуберкулезные, противоспирохетозные, противопротозойные, противомикозные, противовирусные, противогельминтные средства	3 2, 3 3. Y 1., Y 2., Y 3., Y 4., Y 5. OK 01, OK 02, OK 03, 04, OK 05, OK 06, OK 09 ПК 2.2., ПК 3.2., ПК 5.2., ПК 5.3.	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения неаудиторной самостоятельной ты (решение ситуационных задач); проверка выполнения неаудиторной самостоятельной аботы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); гестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
3.5	Тема 3.5.Лекарственные средства, влияющие на эферентную нервную систему	3 2, 3 3. Y 1., Y 2., Y 3., Y 4., Y 5. OK 01, OK 02, OK 03, 04, OK 05, OK 06, OK 09 ПК 2.2., ПК 3.2., ПК	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения неаудиторной самостоятельной ты (решение ситуационных задач); проверка выполнения неаудиторной самостоятельной

	1	5.2 FHC 5.2	
		5.2., ПК 5.3.	аботы (составление памяток для
			пациентов по применению
			лекарственных препаратов);
			гестирование; решение кроссворда,
			подготовка реферативных
			сообщений;
3.6	Тема 3.6.	3 2, 3 3.	выполнение контрольных
	Лекарственные средства,	У 1., У 2., У 3., У 4., У	рецептурных заданий;
	ющие на эфферентную нервную	5.	проверка выполнения
	систему	OK 01, OK 02, OK 03,	неаудиторной самостоятельной
		04, OK 05, OK 06, OK	ты (решение ситуационных задач);
		09	проверка выполнения
		ПК 2.2., ПК 3.2., ПК	неаудиторной самостоятельной
		5.2., ПК 5.3.	аботы (составление памяток для
			пациентов по применению
			лекарственных препаратов);
			гестирование; решение кроссворда,
			подготовка реферативных
			сообщений;
3.7	Тема 3.7. Лекарственные	3 2, 3 3.	выполнение контрольных
	ства, влияющие на центральную	У 1., У 2., У 3., У 4., У	рецептурных заданий;
	нервную систему	5.	проверка выполнения
		OK 01, OK 02, OK 03,	неаудиторной самостоятельной
		04, OK 05, OK 06, OK	ты (решение ситуационных задач);
		09	проверка выполнения
		ПК 2.2., ПК 3.2., ПК	неаудиторной самостоятельной
		5.2., ПК 5.3.	аботы (составление памяток для
			пациентов по применению
			лекарственных препаратов);
			гестирование; решение кроссворда,
			подготовка реферативных
			сообщений;
3.8	Тема 3.8.Лекарственные	3 2, 3 3.	выполнение контрольных
	едства, влияющие на функции	У 1., У 2., У 3., У 4., У	рецептурных заданий;
	органов дыхания	5.	проверка выполнения
		OK 01, OK 02, OK 03,	неаудиторной самостоятельной
		04, OK 05, OK 06, OK	ты (решение ситуационных задач);
		09	проверка выполнения
		ПК 2.2., ПК 3.2., ПК	неаудиторной самостоятельной
		5.2., ПК 5.3.	аботы (составление памяток для
			пациентов по применению
			лекарственных препаратов);
			гестирование; решение кроссворда,
			подготовка реферативных
			сообщений;
3.9	Тема 3.9. Лекарственные	3 2, 3 3.	выполнение контрольных
	дства, влияющие на сердечно-	У 1., У 2., У 3., У 4., У	рецептурных заданий;
	сосудистую систему	5.	проверка выполнения
		OK 01, OK 02, OK 03,	неаудиторной самостоятельной
		04, OK 05, OK 06, OK	ты (решение ситуационных задач);
		09	проверка выполнения
		ПК 2.2., ПК 3.2., ПК	неаудиторной самостоятельной
1	1	, ,	1 2. 1

		5.2., ПК 5.3.	аботы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); гестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
3.10	Тема 3.10.Средства, влияющие на водно-солевой баланс (диуретики).  Лекарственные средства, ияющие на мускулатуру матки.	3 2, 3 3. Y 1., Y 2., Y 3., Y 4., Y 5. OK 01, OK 02, OK 03, 04, OK 05, OK 06, OK 09 ПК 2.2., ПК 3.2., ПК 5.2., ПК 5.3	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения неаудиторной самостоятельной ты (решение ситуационных задач); проверка выполнения неаудиторной самостоятельной аботы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); гестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных
3.11	Тема 3.11. Лекарственные едства, влияющие на функции органов пищеварения	3 2, 3 3. У 1., У 2., У 3., У 4., У 5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, 04, ОК 05, ОК 06, ОК 09 ПК 2.2., ПК 3.2., ПК 5.2., ПК 5.3.	сообщений;;  выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения неаудиторной самостоятельной ты (решение ситуационных задач); проверка выполнения неаудиторной самостоятельной аботы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); гестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
3.12	Тема 3.12. Лекарственные едства, влияющие на систему крови. Плазмозамещающие средства.	3 2, 3 3. У 1., У 2., У 3., У 4., У 5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, 04, ОК 05, ОК 06, ОК 09 ПК 2.2., ПК 3.2., ПК 5.2., ПК 5.3.	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения неаудиторной самостоятельной ты (решение ситуационных задач); проверка выполнения неаудиторной самостоятельной аботы (составление памяток для пациентов по применению лекарственных препаратов); гестирование; решение кроссворда, подготовка реферативных сообщений;
3.13	Тема 3.13. Лекарственные препараты юнов, их синтетические аналоги	3 2, 3 3. У 1., У 2., У 3., У 4., У 5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, 04, ОК 05, ОК 06, ОК 09 ПК 2.2., ПК 3.2., ПК	выполнение контрольных рецептурных заданий; проверка выполнения неаудиторной самостоятельной ты (решение ситуационных задач); проверка выполнения неаудиторной самостоятельной

		5.2 HV 5.2	Some (coordinates)
		5.2., ПК 5.3	аботы (составление памяток для
			пациентов по применению
			лекарственных препаратов);
			гестирование; решение кроссворда,
			подготовка реферативных
			сообщений;
3.14	Тема 3.14.	3 2, 3 3.	выполнение контрольных
	Препараты витаминов.	У 1., У 2., У 3., У 4., У	рецептурных заданий;
		5.	проверка выполнения
		OK 01, OK 02, OK 03,	неаудиторной самостоятельной
		04, OK 05, OK 06, OK	ты (решение ситуационных задач);
		09	проверка выполнения
		ПК 2.2., ПК 3.2., ПК	неаудиторной самостоятельной
		5.2., ПК 5.3.	аботы (составление памяток для
		0.2., 1111 0.0.	пациентов по применению
			лекарственных препаратов);
			гестирование; решение кроссворда,
			подготовка реферативных
			сообщений;
3.15	Тема 3.15.	32,33.	. ,
3.13	Противоаллергические средства.	У 1., У 2., У 3., У 4., У	выполнение контрольных рецептурных заданий;
	1 1	_	1 21
	Средства, влияющие на	5.	проверка выполнения
	иммунные процессы.	OK 01, OK 02, OK 03,	неаудиторной самостоятельной
		04, OK 05, OK 06, OK	ты (решение ситуационных задач);
		09	проверка выполнения
		ПК 2.2., ПК 3.2., ПК	неаудиторной самостоятельной
		5.2., ПК 5.3.	аботы (составление памяток для
			пациентов по применению
			лекарственных препаратов);
			гестирование; решение кроссворда,
			подготовка реферативных
			сообщений;
3.16	Тема 3.16.	3 2, 3 3.	выполнение контрольных
	Противоопухолевые средства	У 1., У 2., У 3., У 4., У	рецептурных заданий;
	Осложнения медикаментозной	5.	проверка выполнения
	терапии и их лечение	OK 01, OK 02, OK 03,	неаудиторной самостоятельной
		04, OK 05, OK 06, OK	ты (решение ситуационных задач);
		09	проверка выполнения
		ПК 2.2., ПК 3.2., ПК	неаудиторной самостоятельной
		5.2., ПК 5.3.	аботы (составление памяток для
			пациентов по применению
			лекарственных препаратов);
			гестирование; решение кроссворда,
			подготовка реферативных
			сообщений;
4	Промежуточная аттестация в		вопросы для собеседования и
-	форме экзамена		адание на выписывание рецепта
	форме экзамена		идание па вынисывание рецента

### 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 апилоз
- а) повышение рһ крови,
- б) понижение рh 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
  - a) 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
- a) 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.

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

### 6. КОМПЛЕКТ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

#### Раздел 1 Введение. 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 наслаивания 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
  - a) decoctum,
  - б) solutio,
  - в) tinctura,
  - г) aqua.
  - 11. Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: Жидкости Бурова»
- a) 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
    - a) Misci, ut fiat unguentum,
    - б) Misce, ut fiat unguentum,
    - в) Misca, ut fiat unguentum,
    - r) Misceatur, ut fiat unguentum.
  - 14. Таблетки валидола в рецептах правильно выписываются так
  - a) Recipe: Tabuletta Validoli 0,006 numero 10,
  - б) Recipe: Tabulette Validoli 0,006 numero 10,
  - в) Recipe: Tabulettas Validoli 0,006 numero 10,
  - r) Recipe: Tabulettis Validoli 0,006 numero 10.
  - 15.Свечи с синтомицином в рецептах правильно выписываются так
  - a) Recipe: Suppositories cum Synthomycino 0,25 numero 10,
  - б) Recipe: Suppositorii cum Synthomycino 0,25 numero 10,
  - B) Recipe: Suppositoria cum Synthomycino 0,25 numero 10,
  - Γ) Recipe: Suppositoris cum Synthomycini 0,25 numero 10.
  - 16. Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: Травы пустырника»:
  - a) Recipe: Herba Absinthii,
  - б) Recipe: Herbae Absinthii,
  - B) Recipe: Herbi Absinthii,
  - г) Recipe: Herbum Absinthii.

- 17. Экстракт Красавки в рецептах правильно выписывается так
- a) 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»
- a) Recipe: Florum Calendulae 30,0,
- б) Recipe: Flos Calendulae 30,0,
- B) Recipe: Floris Calendulae 30,0,
- г) Recipe: Flori Calendulae 30,0.
- 19. Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: Воды для инъекций»
- a) 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
- a) Leonurus,
- б) Crataegus,
- в) Digitalis,
- г) Eucalyptus.

$N_{\underline{0}}$	ответ	No	ответ
опроса		опроса	
1	a	11	В
2	a	12	б
3	б	13	б
4	В	14	В
5	В	15	В
6	б	16	б
7	б	17	a
8	б	18	a
9	В	19	a
10	В	20	б

#### Раздел 2 Общая фармакология

- 1. Фармакокинетика-это
- а) всасывание лек. веществ,
- б) виды действия,
- в) фармакологические эффекты,
- г) дозирование лекарственных веществ.
- 2. Фармакодинамика-это
- а) всасывание лек. веществ,
- б) виды действия,
- в) выделение лек. веществ,

- г) биотрансформация лек. веществ.
- 3. Что не характерно для введения лекарственных веществ через рот
- а) быстрое развитие эффекта,
- б) медленное развитие эффекта,
- в) зависимость всасывания лек. веществ в кровь от моторики ЖКТ,
- г) возможность попадания лек.веществ в общий кровоток, минуя печень.
- 4. Какой путь введения обеспечивает попадание лек. веществ в кровоток после первичного прохождения через печень
  - а) пероральный,
  - б) сублингвальный,
  - в) ректальный,
  - г) подкожный.
  - 5. Что характерно для внутривенного пути введения лек. веществ
  - а) медленное развитие эффекта,
  - б) возможность введения масляных растворов,
  - в) наличие первичного прохождения через печень,
  - г) возможность введения гипертонических растворов.
  - 6. Какое явления может быть при повторном введении лекарств
  - а) привыкание,
  - б) потенцирование,
  - в) синдром рикошета,
  - г) суммация.
  - 7. Как называется накопление лек. вещества в организме
  - а) кумуляция,
  - б) сенситизация,
  - в) сенсибилизация,
  - г) синдром рикошета.
    - 8. В каком диапазоне доз проявляется побочное действие
    - а) в терапевтических дозах,
    - б) в токсических дозах,
    - в) в смертельных дозах,
    - г) в профилактических дозах.
    - 9. Каким термином обозначается действие лек. средств, которое приводит к врожденным уродствам
    - а) мутагенное действие,
    - б) эмбриотоксическое действие,
    - в) канцерогенное действие,
    - г) тератогенное действие.
    - 10. Энтеральный путь введения лекарственных веществ это
    - а) в ткань,
    - б) через рот,
    - в) на слизистую,
    - г) на кожу.

- 11. Парентеральный путь введения лекарственных веществ это
- а) внутримышечный,
- б) ректальный,
- в) сублингвальный,
- г) пероральный.
- 12. Характерно для внутривенного пути введения лекарственных веществ
- а) возможность введения суспензий,
- б) возможность введения масляных растворов,
- в) возможность введения раздражающих веществ,
- г) возможность введения эмульсий.
  - 13. Проявление аллергических реакций
- а) зависит от вводимой дозы лекарственных веществ,
- б) не зависит от вводимой дозы лекарственных веществ,
- в) зависит от кратности введения,
- г) зависит от формы выпуска лекарственных веществ.
  - 14. Активный транспорт лек. веществ через мембрану характеризуется
- а) с затратой энергии,
- б) по градиенту концентрации,
- в) отсутствие белков-переносчиков,
- г) без затрат энергии.
- 15.Индуктором микросомальных ферментов является
- а) левомицетин,
- б) фенобарбитал,
- в) эритромицин,
- г) индометацин.
- 16.Ингибитором микросомальных ферментов является
- а) карбамазепин,
- б) рифампицин,
- в) омепразол,
- г) димедрол.
- 17.Вид фармакодинамического взаимодействия, при котором конечный эффект комбина-ции ЛС выраженнее, чем сумма эффектов каждого ЛС по отдельности
- а) суммация,
- б) потенцирование,
- в) аддитивное действие,
- г) сенситизирующее действие.
- 18. Резорбтивное действие лекарственных веществ проявляется
- а) после всасывания в кровь,
- б) в месте введения до всасывания в кровь,
- в) после выведения из организма,
- г) перед введением в организм.

- 19. Депрессивное настроение с болевыми ощущениями после окончания действия наркотика это
- а) тахифилаксия,
- б) абстиненция,
- в) лекарственная зависимость,
- г) кумуляция.
  - 20.Вид взаимодействия ЛС, конкурирующих за один и тот же активный центр рецептора
- а) прямой конкурентный антагонизм,
- б) прямой неконкурентный антагонизм,
- в) непрямой антагониз
- г) синергоантагонизм.

№ 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 3. Частная фармакология.

Тема 3.1. Антисептические и дезинфицирующие средства

- 1. Раствор йода спиртовой применяют
- а) для стерилизации инструментария,
- б) для промывания мочевого пузыря,
- в) для обработки операционного поля,
- г) для промывания ран.
- 2. Применяют для полоскания горла
- а) Спирт этиловый,
- б) Бриллиантовый зеленый,
- в) Церигель,
- г) Фурацилин.
- 3. Используют для промывания гнойных ран антисептик
- а) Фурацилин,
- б) Хлормикс,
- в) Нашатырный спирт,
- г) Этиловый спирт.
- 4. Применяется для дезинфекции помещений

- а) Хлорамин,
- б) Нашатырный спирт,
- в) Фурацилин,
- г) Калия перманганат.
  - 5. Механизм действия этилового спирта
- а) коагуляция белков микроорганизмов,
- б) нарушение синтеза белков микроорганизмов,
- в) окисление белков микроорганизмов,
- г) восстановление белков микроорганизмов.
  - 6. Что такое антисептика
- а) Предупреждение попадания микроорганизма в рану,
- б) Борьба с микроорганизмом, находящимся в ране,
- в) Устранение микроорганизмов во внешней среде,
- г) Устранение органического налёта с поверхности инструментария.
  - 7. Что такое дезинфекция
- а) Предупреждение попадания микроорганизма в рану,
- б) Борьба с микроорганизмом, находящимся в ране,
- в) Устранение микроорганизмов во внешней среде,
- г) Устранение органического налёта с поверхности инструментария.
  - 8. Что такое асептика
- а) Предупреждение попадания микроорганизма в рану,
- б) Борьба с микроорганизмом, находящийся в ране,
- в) Устранение микроорганизмов во внешней среде,
- г) Устранение органического налёта с поверхности инструментария.
  - 9. Какие антисептические и дезинфицирующие препараты относятся к галогенсодержащим
- а) Фенол чистый,
- б) Роккал,
- в) Раствор Люголя,
- г) Калия перманганат.
  - 10. Какие антисептические и дезинфицирующие препараты относятся к окислителям
- а) Водорода перекись,
- б) Роккал,
- в) Раствор Люголя,
- г) Бриллиантовый зелёный.
  - 11. Какие антисептические и дезинфицирующие препараты относятся к красителям?
- а) Уксусная кислота,
- б) Церигель,
- в) Спирт этиловый,
- г) Метиленовый синий.
- 12. Каковы механизмы действия хлорсодержащих антисептиков
  - а) Взаимодействие с SH- группой ферментов микроорганизмов и подавление их активности,
  - б) Образование рыхлых альбуминатов,
  - в) Окисление субстрата микроорганизмов,
  - г) Дезодорирующее действие.

- 13. Какой механизм действия антисептиков группы окислителей
  - а) Взаимодействие с SH- группой ферментов микроорганизмов и подавление их активности,
  - б) Образование рыхлых альбуминатов,
  - в) Окисление субстрата микроорганизмов,
  - г) Изменение поверхностного натяжения и проницаемости мембраны клеток.

#### 14. Каков механизм действия антисептиков группы ПАВ

- а) Образование рыхлых альбуминатов,
- б) Окисление субстрата микроорганизмов,
- в) Замещение аминокислот белков ферментов,
- г) Изменение поверхностного натяжения и проницаемости мембраны клеток.

#### 15. Каков механизм действия формальдегида

- а) Коагуляция белков в микробной клетки,
- б) Окисление ферментов микроорганизмов,
- в) Замещение аминогрупп белков ферментов,
- г) Изменение поверхностного натяжения и проницаемости мембраны клеток.

#### 16. Что характерно для хлоргексидина

- а) Активность значительно снижается в присутствии белка,
- б) Применяется для дезинфекции помещений,
- в) Оказывает бактерицидное и фунгицидное действие,
- г) Оказывает кровоостанавливающее действие.

#### 17. Что характерно для перекиси водорода

- а) Бактерицидное действие,
- б) Образует рыхлые альбуминаты с белками микробной клетки,
- в) Вызывает образование активных форм кислорода,
- г) Ухудшает заживление ран.

#### 18. Ихтиоловая мазь оказывает антисептическое действие благодаря содержанию

- а) цинка,
- б) серебра,
- в) серы,
- г) борная кислота.

#### 19. Новосепт форте относится к группе

- а) галогены,
- б) соединения металлов,
- в) производные нитрофурана,
- г) окислители.

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

- а) 1 таблетку,
- б) 2 таблетки,
- в) 4 таблетки,
- г) 6 таблеток.

№	ответ	$\mathcal{N}_{\underline{0}}$	ответ
опроса		опроса	
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 3.2. Антибиотики

- 1.Пенициллины действуют
- а) бактерицидно,
- б) бактериостатически,
- в) на вирусы,
- г) на микобактерии туберкулёза.
- 2. Калиевную соль бензилпенициллина вводят:
  - а) внутривенно,
  - б) внутримышечно,
  - в) перорально,
  - г) ректально.
- 3. Применяют для профилактики ревматизма антибиотик
  - а) Доксициклин,
  - б) Бициллин,
  - в) Левомицетин,
  - г) Ампициллин.
- 4. Антибиотик группы цефалоспоринов это
- а) Стрептомицин,
- б) Мирамистин,
- в) Левомицетин,
- г) Цефотаксим.
- 5. Побочные эффекты пенициллинов
  - а) аллергические реакции,
  - б) анемии,
  - в) поражения слух,
  - г) поражения почек.
- 6. Назначают при непереносимости пенициллинов
  - а) Эритромицин,
  - б) Ампициллин,
  - в) Бициллин,
  - г) Ампиокс.
- 7. Антибиотики группы пенициллина применяют при
  - а) Туберкулезе,
  - б) Дизентерии,
  - в) Пищевых токсикоинфекциях,
  - г) Пневмонии.
- 8. Антибиотики широкого спектра действия это

- а) тетрациклины,
- б) полимиксины,
- в) макролиды,
- г) природные пенициллины.
- 9. Анафилактический шок может вызвать введение препарата
  - а) Бензилпенициллин-натрия,
  - б) Левомицетина,
  - в) Тетрациклина,
  - г) Олеандомицина.
- 10. Антибиотик, угнетающий слух и обладающий тератогенным действием
- а) Стрептомицин,
- б) Тетрациклин,
- в) Ампициллин,
- г) Олеандомицин.
- 11.Спектр противомикробного действия левомицетина
  - а) Гр+ патогенная микрофлора,
  - б) Гр- патогенная микрофлора,
- в) Патогенные грибы,
- г) Гр+ патогенная микрофлора и Гр- патогенная микрофлора.
- 12. Применяют при кандидамикозе
  - а) Левомицетин,
- б) Тетрациклин,
- в) Нистатин,
- г) Ампициллин.

#### ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

$N_{\underline{0}}$	ответ	No	ответ
опроса		опроса	
1	1	11	4
2	2	12	3
3	2		
4	3		
5	1		
6	1		
7	4		
8	1		
9	1		
10	2		

Тема 3.3. Синтетические противомикробные средства Тема 3.4. Противотуберкулезные, противоспирохетозные, противопротозойные, противомикозные, противовирусные, противогельминтные средства

- 1.Сульфаниламиды могут вызвать:
- 1) нарушение развития костной ткани
- 2) угнетение слуха
- 3) кристаллурию

- 4) нарушение сердечного ритма
- 2. Рекомендуется при приёме сульфаниламидов
- 1) уменьшить потребление жидкости
- 2) обильное щелочное питье
- 3) обильное подкисленное питье
- 4) запивать молоком
- 3. Сульфаниламидный препарат длительного действия это
- 1) Стрептоцид
- 2) Сульфален
- 3) Этазол
- 4) Фталазол
- 4. 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 приёма пищи
- 5.Относится к синтетическим противовирусным препаратам
- 1) Стрептомицин
- 2) Циклосерин
- 3) Оксолин
- 4) Ампициллин
- 6.Противовирусный препарат фактор крови это
- 1) Ремантадин
- 2) Интерферон
- 3) Бронхомунал
- 4) Дифлюкан
- 7. Производное хинолона, действующее преимущественно на грамотрицательную флору:
- 1. офлоксацин
- 2. кислота налидиксовая
- 3. нитроксолин
- 4. фурадонин
- 8. Противомикробные средства из группы фторхинолонов:
- 1. нитроксолин
- 2. кислота налидиксовая
- 3. ципрофлоксацин
- 4. фуразолидон
- 9. Кислоту налидиксовую и нитроксолин применяют:
- 1. для лечения инфекций дыхательных путей
- 2. для лечения инфекций мочевыводящих путей
- 3. для лечения кишечных инфекций
- 10. Противомикробные средства из группы нитрофуранов:
- 1. офлоксацин
- 2. нитроксолин

- 3. фурадонин
- 4. кислота налидиксовая
- 11. Уросептик, не приводящий к дисбактериозу кишечника
- 1. гентамицин
- 2. оксациллин
- 3. фурадонин
- 4. ципрофлоксацин
- 12. Побочные эффекты фторхинолонов:
- 1. нарушение походки
- 2. нарушение хрящевой ткани
- 3. беспокойство, бессонница
- 4. гематоксичность
- 13. Препараты для лечения СПИДа:
- 1)зидовудин
- 2)ацикловир
- 3)арбидол
- 4)ремантадин
- 14. Препараты для профилактики гриппа типа "А":
- 1)ремантадин
- 2)идоксуридин
- 3)ацикловир
- 4) диданозин
- 15. Противогерпетические средства
- 1)мидантан
- 2)ремантадин
- 3)зидовудин
- 4)ацикловир
- 16. Арбидол применяют для
- 1) лечения СПИДа
- 2) лечения герпетической инфекции
- 3)профилактики и лечения гриппа типа "А" и "В", "ОРЗ'
- 4)малярии
- 17. Эндогенным фактором защиты организма от вирусной инфекции является
- 1)ремантадин
- 2)арбидол
- 3)интерферон
- 4)мидантан
- 18. Отметить производное 8-оксихинолина
- 1) Нитрксолин
- 2)Этазол
- 3)Кисла налидиксовая
- 4)Ципрлоксацин
- 19.К производным нитрофурана относится
- 1)Фуразолидон

2)Фталал
3)Нитоклин
4)Нистатин
.,,
20.К производным хиноксалина относится
1)Винкристин
, •
2)Диоксидин
3)Нитроксолин
4)Фурациллин
21.К производным хинолона относится
1)Фуразолидон
2)Кислота налидиксовая
3)Нитроксолин
4)Диоксидин
22.Укажите показания к применению нитрофуранов резорбтивного действия
1)Инфекции верхних дыхательных путей
2) Инфекции мочевыводящих путей и кишечника
3)Генерализованных инфекциях
4)Инфекционных поражениях суставов
23. Укажите препарат висмута для лечения сифилиса
1)Бисептол
2)Бисмоверол
3)Кислота налидиксовая
4)Ципрофлоксацин
24.Отметить средство, применяемое для лечения амебиаза
1) Метронидазол
2)Фуразолидон
3)Сульфадимезин
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
4)Энтеросептол
25.77
25.Укажите средство, применяемое для лечения трихомонадоза
1) Тинидазол
2)Акрихин
3)Хиниофон
4)Тетрациклин
26.К средствам, нарушающим функцию нервно-мышечной передачи у круглых червей,
относится
1)Левамизол
2)Фенасал
3)Битионол
4)Аминоакрихин
27.К средствам, действующим преимущественно на энергетические процессы гельминтов,
относится
1)Дитраз
2)Битионол

- 3)Аминоакрихин
- 4)Нафтамон
- 28.К средствам, парализующим нервно-мышечную систему преимущественно у плоских червей, относится:
- 1)Левамизол
  - 2)Пиперазин
- 3)Фенасал
- 4)Пирантел
- 29. Противоглистный препарат, обладающий иммуностимулирующими свойствами, это
- 1)Пиперазин
- 2) Левамизол
- 3)Нафтамон
- 4)Фенасал
  - 30. Указать наиболее высокоэффективный противогерперический препарат
- 1)Ремантадин
- 2)Зидовудин
- 3)Интерферон
- 4) Ацикловир

№ TECTA	OTBET	№ TECTA	OTBET
1	3	16	3
2	2	17	3
3	3	18	1
4	2	19	1
5	3	20	2
6	2	21	2
7	2	22	2
8	3	23	2
9	2	24	1
10	3	25	1
11	3	26	1
12	4	27	3
13	1	28	3
14	1	29	2
15	4	30	4

#### Тема 3.5. Лекарственные средства, влияющие на афферентную нервную систему

- 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) слущивание 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-кочественному 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.

$N_{\underline{0}}$	TIBI OTBC	ответ	No	ответ
		OIBCI		OIBCI
во	проса		вопроса	
1		б	11	В
2		б	12	a
3		В	13	Γ
4		б	14	a
5		б	15	б
6		б	16	В
7		Γ	17	В
8		Γ	18	В
9		a	19	В
10		б	20	Γ

Тема 3.6. Лекарственные средства, влияющие на эфферентную нервную систему

- 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. Препарад 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.Бета2- адреномиметики применяют при
- а) бронхоспазме,
- б) рините,
- в) глаукоме,
- г) гипертонической болезни.
- 14. Препарат, применяемый при сосудистом коллапсе
- а) Изадрин,
- б) Нафтизин,
- в) Норадреналин,
- г) Атропин.
- 15. Используют при бронхоспазме
- а) Анаприлин,
- б) Сальбутамол,
- в) Мезатон,
- г) Пилокарпин.

- 16. Норадреналин 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) тахиаритмиях,
- в) гипотонии,
- г) брадиаритмии.
- 20.Побочное действие анаприлина
- а) тахикардия,
- б) стенокардия,
- в) гипертензия,
- г) бронхоспазм.

#### ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

№	ответ	No	ответ
опроса		опроса	
1	В	11	В
2	б	12	б
3	a	13	a
4	a	14	В
5	б	15	б
6	В	16	В
7	б	17	a
8	В	18	a
9	a	19	б
10	a	20	Γ

#### Тема 3.7. Лекарственные средства, влияющие на центральную нервную систему

- 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. Пименяют 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 антогонист морфина а) Промедол, б) Налоксон, в) Омнопон, г) Аминазин.
- 12. Усливают 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) а налептическое,
- 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.

Orasional oracion.			
No	ответ	$N_{\underline{0}}$	ответ
опроса		опроса	
1	В	11	б
2	б	12	В
3	б	13	a
4	б	14	В
5	В	15	Γ
6	б	16	a
7	В	17	б
8	В	18	Γ
9	В	19	a
10	Γ	20	Γ

Тема 3.8. Лекарственные средства, влияющие на функции органов дыхания

- 1.Стимулируют дыхательный центр
- а) анальгетики,
- б) транквилизаторы,
- в) нейролептики,
- г) аналептики.
- 2. Стимулятором дыхания прямого действия является
  - а) Морфин,
  - б) Фенобарбитал,
  - в) Сульфокамфокаин,
  - г) Лобелин.
- 3. Возникает при передозировке аналептиков
  - а) брадикардия,
  - б) сердечная недостаточность,
  - в) судороги,
  - г) угнетение дыхания.
- 4.Отхаркивающим действием обладает
  - а) Мукалтин,
  - б) Атропин,
  - в) Цитрамон,
  - г) Кодеин.
- 5. Возможное побочное действие при применении препаратов кодеина
  - а) угнетение дыхания,
  - б) бессонница,
  - в) диарея,
  - г) гипогликемия.
- 6. Противокашлевое действие оказывает

- а) Атропин,
- б) Резерпин,
- в) Интал,
- г) Либексин.

#### 7. Муколитическое действие оказывает

- а) Кодеин,
- б) Строфантин,
- в) Бромгексин,
- г) Аминазин.

#### 8. Бронхолитическое действие оказывает

- а) анальгетики,
- б) адреномиметики,
- в) адреноблокаторы,
- г) симпатолитики.

#### 9. Применяют для купирования приступов бронхиальной астмы

- а) Интал,
- б) Кодеин,
- в) Мезатон,
- г) Сальбутамол.

#### 10.Отхаркивающие средства растительного происхождения

- а) настойка Календулы,
- б) настойка Валерианы,
- в) настой травы Термопсиса,
- г) отвар коры Дуба.

#### 11.С увеличением дозы рефлекторных отхаркивающих лекарственных средств наблюдается

- а) увеличение частоты и глубины дыхания,
- б) рефлекторная остановка дыхания,
- в) тошнота и рвота,
- г) появление муколитического действия.

#### 12. Стимулируют движение ресничек мерцательного эпителия и перистальтику бронхов

- а) обволакивающие средства,
- б) отхаркивающие средства,
- в) спазмолитики,
- г) муколитики.

#### 13.Сироп гербиона с подорожником относится к группе

- а) отхаркивающие ЛС рефлекторного действия,
- б) отхаркивающие ЛС прямого действия,
- в) муколитик,
- г) противокашлевое ЛС.

#### 14. Какой эффект характерен для амброксола гидрохлорида

- а) цитопротекторный,
- б) бронхорасширяющий,
- в) бронхосуживающий,
- г) увеличение глубины и частоты дыхания.

- 15.К какой группе относится синекод
  - а) отхаркивающее ЛС,
  - б) муколитик,
  - в) противокашлевое ЛС,
- г) комбинированное ЛС (отхаркивающее и муколитическое).

5 146101121 0 12 4 1 0 2 .					
No	ответ	ответ			
опроса		опроса			
1	Γ	9	Γ		
2	В	10	В		
3	Γ	11	В		
4	a	12	б		
5	a	13	б		
6	Γ	14	a		
7	В	В			
8	б				

#### Тема 3.9. Лекарственные 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 тахиаритмии
- а) Анаприлин,
- б) Кордиамин,
- в) Камфора,
- г) Адреналин.
- 8. Антиаритмическое средство, эффективное при всех формах тахиаритмий и экстасистолий, 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) осудосуживающим 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) Сустак 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.

$\mathcal{N}_{\underline{o}}$	ответ	№	ответ	
опроса		опроса		
1	б	11	б	
2	б	12	В	
3	Γ	13	a	
4	Γ	14	a	
5	a	15	Γ	
6	б	16	б б г	
7	a	17		
8	б	18		
9	б	19	a	
10	a	20	б	

# **Тема 3.10.**Средства, влияющие на водно-солевой баланс (диуретики). Лекарственные средства, влияющие на мускулатуру матки

#### Лекарственные средства, влияющие на водно-солевой баланс

- 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) эналаприл + индапамид,
  - б) эналаприл + 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 тромбоэмболии
- а) спиронолактон,
- б) торасемид,
- в) фуросемид,
- г) тригрим.
- 20.Спиронолактон
- а) блокирует рецепторы к альдостерону,
- б) блокирует кальциевые каналы в венах,
- в) блокирует калиевые каналы,
- г) увеличивает секрецию альдостерона.

$N_{\underline{0}}$	ответ	$\mathcal{N}_{\underline{0}}$	ответ
опроса		опроса	
1	В	11	б
2	Γ	12	В
3	б	13	Γ
4	В	14	б
5	a	15	a
6	б	16	б
7	б	17	б
8	a	18	В
9	В	19	В
10	В	20	a

#### Лекарственные средства, влияющие на мускулатуру матки

- 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) 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.

$\mathcal{N}_{\underline{0}}$	ответ	ответ	
проса		проса	
1	В	6	В
2	б	7	В
3	a	8	В
4	В	9	В
5	a	10	a

#### Тема 3.11. Лекарственные 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) Плантаглюцид,
- 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 применят при
- а) отравлениях,
- б) острых запорах,
- в) хронических запорах,
- г) при метеоризме.

No	ответ	№	ответ
проса		проса	
1	б	9	Γ
2	В	10	б
3	В	11	В
4	В	12	Γ
5	б	13	a
6	a	14	a
7	Γ	15	В
8	б		

## **Тема 3.12.** Лекарственные средства, влияющие на систему крови. Плазмозамещающие средства

- 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. Применят для остановки кровотечений
- а) коагулянты,
- б) антикоагулянты,
- в) антиагреганты,
- г) фибринолитические средства.
- 4. Используют для консервирования донорской крови
- а) Кальция хлорид,
- б) Кислоту аминокапроновую,
- 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
- a) MHO,
- б) время свертывания крови,
- в) проба Румпеля,
- г) проба Дюке.
- 13. Побочное действие гепарина
- а) кровотечения из ЖКТ,
- б) тромбофлебит,
- в) одышка,
- г) отёки.
- 14. Антидотом гепарина является
- а) викасол,
- б) унитиол,
- в) протамина сульфат,
- г) кальция хлорид.

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	a	8	a
2	б	9	б
3	a	10	a
4	Γ	11	a
5	б	12	б
6	a	13	a
7	В	14	В

#### Тема 3.13. Лекарственные препараты гормонов, их синтетические аналоги

- 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
- a) 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.

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

#### Тема 3.14. 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) Цианокаболамин.
- 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.

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ	
1	a	6	В	
2	Γ	7	Γ	
3	Γ	8	a	
4	В	9	a	
5	a	10	a	

Тема 3.15. Противоаллергические средства. Средства, влияющие на иммунные процессы

#### Противоаллергические средства

- 1. В качестве противоаллергических и противозудных средств применяют
  - а) блокаторы Н1-рецепторов гистамина;
  - б) блокаторы Н2-рецепторов гистамина;
  - в) блокаторы Н3-рецепторов гистамина;
  - г) блокаторы Н4-рецепторов гистамина.
- 2. В качестве противоязвенных средств применяют
  - а) блокаторы Н1-рецепторов гистамина;
  - б) блокаторы Н2-рецепторов гистамина;
  - в) блокаторы Н3-рецепторов гистамина;
  - г) блокаторы Н4-рецепторов гистамина

3. Выраженный седативный эффект антигистаминных средств первого поколения является
следствием их проникновения в ткани
а) ЦНС;
б) гладкой мускулатуры;
в) печени;
г) сердечной мышцы.
4. Дезлоратадин является активным метаболитом
а) Алимемазина;
б) Левокабастина;
в) Лоратадина;
г) Мебгидролина.
5. Для профилактики и лечения аллергического ринита эффективны лекарственные средства,
блокирующие
а) Н1-рецепторы гистамина;
б) Н2-рецепторы гистамина;
в) Н3-рецепторы гистамина.
6. Естественным лигандом к Н3-рецепторам гистамина является
а) Гистамин;
б) Гистидин;
в) Лоратадин;
г) Фамотидин.
7. К блокаторам гистаминовых Н1-рецепторов относится
а) Низатидин;
б) Роксатидин;
в) Фамотидин;
г) Циклизин.
8. К блокаторам гистаминовых Н2-рецепторов (Н2-гистаминоблокатор) относится
а) Левокабастин;
б) Фамотидин;
в) Циклизин;
г) Ципрогептадин.
9. Кардиотоксический побочный эффект характерен для антигистаминных препаратов
(блокаторов Н1-рецепторов)
а) второго поколения;
б) первого поколения;
в) третьего поколения;
г) четвёртого поколения
10. Лучше проникают через гематоэнцефалический барьер антигистаминные препараты
а) второго поколения;
б) первого поколения;
в) третьего поколения;
г) четвёртого поколения.

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ	
1	a	6	a	
2	б	7	Γ	
3	a	8	б	
4	В	9	a	
5	a	10	б	

#### Средства, влияющие на иммунные процессы

- 1. Отметить основные клетки иммунной системы
  - а) Гландулоциты яичек
  - б) Тромбоциты
  - в) Лимфоциты
  - г) Эритроциты
  - 2. Указать иммунокомпетентные клетки, ответственные за гуморальные иммунные реакции
    - а) Т-лимфоциты
    - б) В-лимфоциты
    - в) Эритроциты
    - г) Тромбоциты
  - 3. Указать иммунокомпетентные клетки, обеспечивающие реакции клеточного иммунитета
    - а) Тучные клетки
    - б) В-лимфоциты
    - в) Бета-клетки островков Лангерганса
    - г) Т-лимфоциты
  - 4.Отметить группу препаратов, используемых при реакциях гиперчувствительности замедленного типа
    - а) Противогистаминные средства
    - б) Бета-адреномиметики
    - в) Иммунотропные средства
    - г) Бронхолитики миотропного действия
    - 5.Отметить препарат, подавляющий иммуногенез
    - а) Кромолин-натрий
    - б) Циклоспорин
    - в) Эуфиллин
    - г) Прозерин
    - 6.Отметить показание к применению иммуносупрессивных средств
    - а) Конъюктивиты
    - б) Трансплантология
    - в) Бронхиальная астма
    - г) Анафилактический шок
    - 7. Благоприятные эффекты интерферона на иммунную систему включают в себя
    - а) Угнетение активности макрофагов, Т-лимфоцитов и естественных клеток-киллеров
    - б) Активацию макрофагов, Т-лимфоцитов и естественных клеток-киллеров
    - в) Повышение активности В-лимфоцитов и стимуляцию антителообразования
    - г) Активацию макрофагов, В-лимфоцитов и Т-супрессоров

- 8. Отметить синтетический иммуностимулирующий препарат
- а) Преднизолон
- б) Левамизол
- в) Интерферон
- г) Метотрексат

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	В	5	б
2	б	6	б
3	Γ	7	б
4	В	8	б

**Тема 3.16.** Противоопухолевые средства. Осложнения медикаментозной терапии и их лечение

#### Противоопухолевые средства.

- 1. Виды лечения опухолевого процесса:
- 1) хирургическое лечение;
- 2) лучевая терапия;
- 3) химиотерапия применение лекарственных средств;
- 4) все выше перечисленные
- 2. К цитоксическим средствам не относятся:
- 1) алкилирующие средства:
- 2) антиметаболиты
- 3) гормоны и их антагонисты
- 4) цитотоксические антибиотики
- 3. К противоопухолевым средствам не относится:
- 1) цитотоксические средства
- 2) гормоны и их антагонисты:
- 3) ферменты
- 4) ртуть
- 4. Абсолютным противопоказанием к лучевому лечению является:
- 1) пожилой возраст
- 2) молодой возраст
- 3) активный туберкулез
- 4) все перечисленные факторы
- 5) ни один из перечисленных факторов
- 5. Эстрогены применяются:
- 1) при раке предстательной железы
- 2) при злокачественных опухолях яичка
- 3) при раке яичников
- 4) все ответы верные
- 6. Антиандрогены применяются:
- 1) при раке почки
- 2) при злокачественных опухолях яичка
- 3) при раке предстательной железы

- 4) при меланоме кожи
- 7. При остром и хроническом лейкозе применяют:
- 1) меркаптопурин
- 2) метотрексат
- 3) хлорутин
- 4) этопозид
- 8. К какой группе препаратов относятся соединения платины?
- 1) противоопухолевые антибиотики;
- 2) препараты природного происхождения;
- 3) антиметаболиты;
- 4) алкилирующие агенты.
- 9. Основные принципы химиотерапии
- 1) подбор препарата с учетом спектра противоопухолевого действия, дозы, режима, способа введения;
- 2) подбор препарата с учетом токсичности его и психологического настроя больного;
- 3) выбор режима и дозы введения с учетом операбельности больного;
- 4) выбор режима введения в зависимости от степени дифференцировки опухоли и исхода операции.
- 10. Отличительные особенности злокачественной опухоли:
- 1) высокая скорость роста;
- 2) все перечисленное;
- 3) образование метастазов;
- 4) образование токсичных продуктов распада клеток опухоли для макроорганизма.

Вопросы	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответы	4	3	4	3	1	3	1	4	1	2

#### Осложнения медикаментозной терапии и их лечение

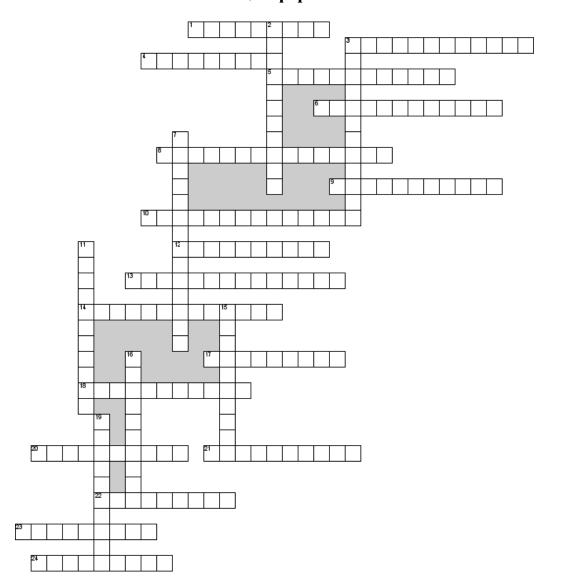
- Некроз это:
- а) кровоизлияние под кожу
- б) омертвение тканей
- в) уплотнение
- 2. Тяжелая аллергическая реакция на введение лекарственного вещества называется:
- а) анафилактический шок
- б) некроз
- в) гематома
- 3. Подкожное введение неподогретого масляного раствора опасно осложнением:
- а) некроз
- б) гематома
- в) инфильтрат
- 4. Осложнением при многократных инъекциях в одну и ту же вену может быть:
- а) неврит

- б) парез
- в) тромбофлебит
- 5. Уплотнение ткани в месте внутримышечной инъекции называется:
- а) инфильтрат
- б) гематома
- в) эмболия
- 6. При попадании под кожу 10% раствора хлорида кальция возникает осложнение:
- а) некроз
- б) инфильтрат
- в) гематома
- 7. Нарушение правил асептики во время инъекции вызывает осложнение:
- а) гематома
- б) некроз
- в) абсцесс
- 8. При попадании воздуха в систему для внутривенного капельного вливания может возникнуть осложнение:
- а) тромбофлебит
- б) некроз
- в) воздушная эмболия
- 9. Кандидоз возникает как осложнение применения:
- а) отхаркивающих препаратов
- б) сердечных гликозидов
- в) антибиотиков
- 10. Профилактика дисбактериоза при лечении антибиотиками применение:
- а) экоантибиотиков
- б) ферментов
- в) адаптагенов

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	б	6	a
2	a	7	В
3	В	8	В
4	В	9	В
5	a	10	a

## 7. КОМПЛЕКТ КРОССВОРДОВ:

# Раздел 1. Пути введения, виды действия и взаимодействия лекарственных средств.



Тема 2. Общая фармакология.

#### По горизонтали:

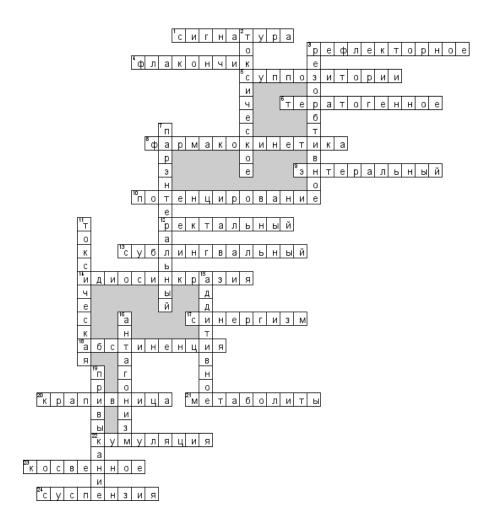
- 1. Предписание больному на его языке о способе приема лекарства.
- 3. Действие лекарственного вещества на нервную систему.
- 4. Ёмкость с сухим стерильным веществом, неустойчивым в растворах.
- 5. Дозированная лекарственная форма на основе твердого масла, плавящегося при температуре тела.
  - 6. Побочное 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 приминении 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.

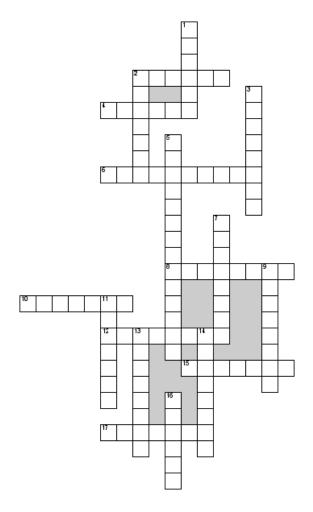
По вертикали:

- 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.

U	<b>T</b>	D	$\Delta$	rt.		•
v	′ 1	D	C.		м	•



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 высхобождается 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 таблеки-ядра барьеро- кислотноустойчивого слоя и наружной оболочки.
  - 12. Официнальная лкарственная форма в виде твердой массы плоской формы.
  - 15. Комбинированные сухие сыпучие вещества и смеси или отдельные твёрдые дозированные и недозированные субстраты, спрессованные в виде крупинок шарообразной, неправильно кубической или цилиндрической формы.
  - 17. Устаревшая лекарственная форма, капсула для приёма порошковых лекарств неприятного вкуса.

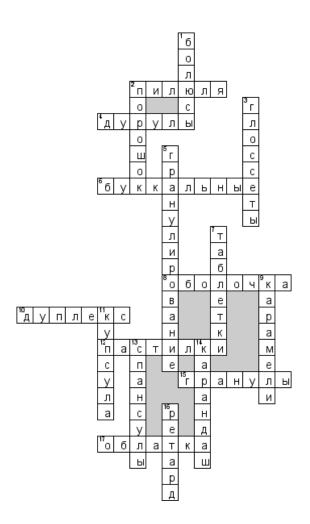
## По вертикали:

- 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.

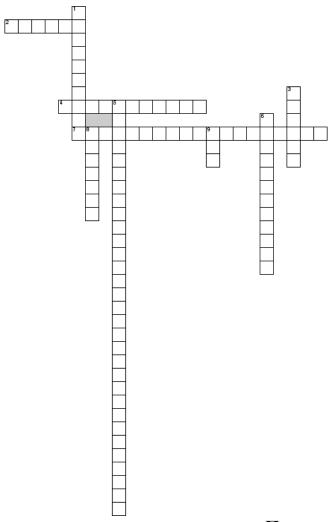
- 3. Таблетки, предназначенные для сублингвального и ретробуккального применения.
- 5. Процесс переработки материала (древесины, металла, пластмассы, корма и др.) в гранулы.
  - 7. Самая распространенная лекарственная форма.
    - 9. Твердая лекарственная форма в виде конфет.
  - 11. Дозированная лекарственная 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.



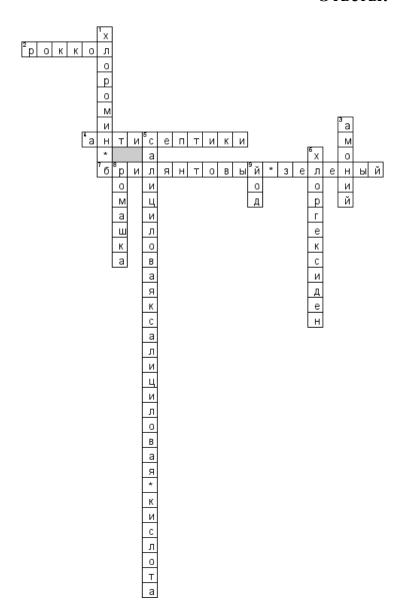
#### По горизонтали:

- 2. Детергент для обработки рук хирургов.
- 4. Это средства уничтожающие микроорганизмы на поверхности кожи и слизистых оболочек и полостях.
  - 7. Краситель при стамотитах и для обработки сосков кормящих мам.

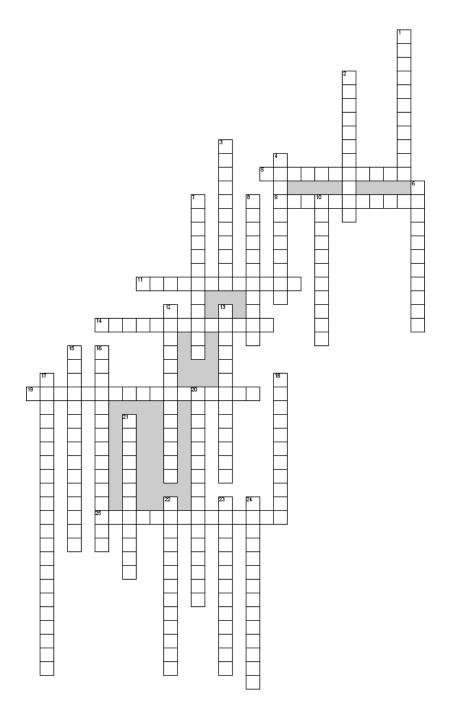
#### По вертикали:

- 1. Препарат галогенносодержающих антисептиков для обработки не металлических предметов.
  - 3. Другое название нашатырного спирта.
  - 5. Препарат подавляет секрецию сальных и потовых желез.
  - 6. Галогеносодержающий 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.



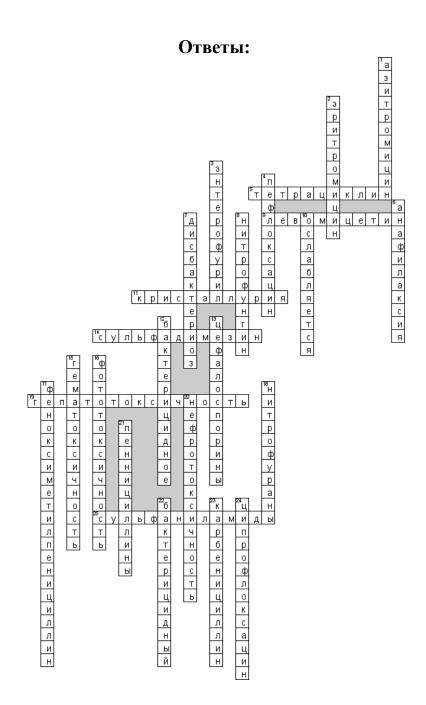
## По горизонтали:

- 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.

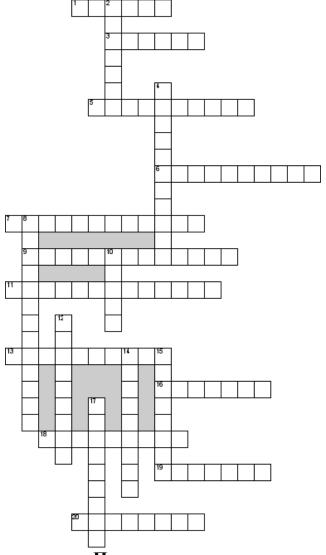
## По вертикали:

- 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, котроые содержат дигидротиазиновое 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 проявяется 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.



Тема 3. Средства, влияющие на афферентную иннервацию.



По горизонтали:

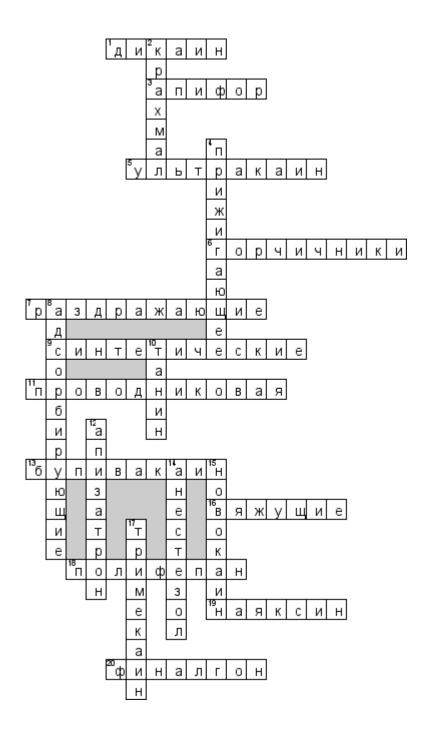
- 1. Сильное местноанестезирующее средство, по активности превосходящее новокаин, но обладающее высокой токсичностью.
  - 3. Таблетки содержащие пчелиный яд, используемые для электрофореза.
    - 5. Синоним Артикаина гидрохлорида.
- 6. Листы бумаги, покрытые обезжиренным порошком горчичной смеси, получаемой 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.

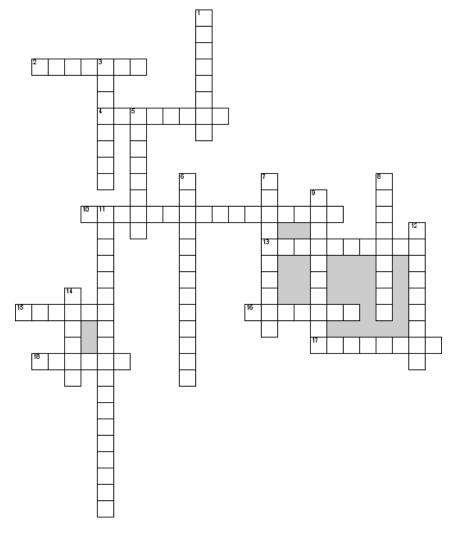
#### По вертикали

- 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 препатат дляповерхностной 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:

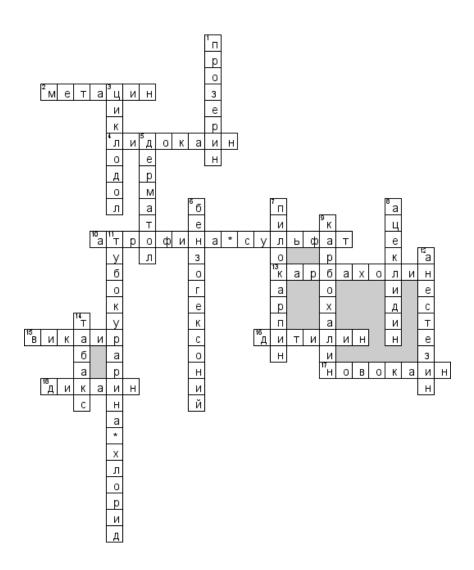
- 2. этот препарат по бронхиальному действию превосходит антропин.
  - 4. у этого препарата аналог является ксикаин.
  - 10. это препарат используют при подборке очков.
  - 13. действие препарата до 2-х часов при глаукоме.
  - 15. в состав каких таблеток входит висмута нитрат.
    - 16. деполяризующее 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:

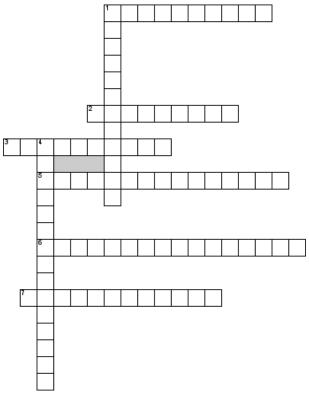
- 1. этот препарат применяю как антагонист курареподобных веществ.
  - 3. этот препарат применяют при Паркинсонической болезни.
- 5. этот препарат принимают при заболевании кожи в виде мазей, присыпок.
- 6. это препарат группы H-холиноблокаторов с дозировкой таблеток 0, 1-0, 25; ампул  $2, 5-1, \, \text{в/в}.$ 
  - 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:



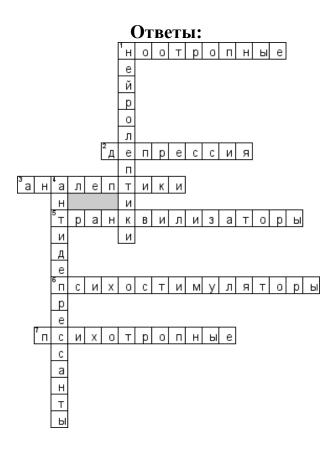
Тема 5. Средства, влияющие на ЦНС.



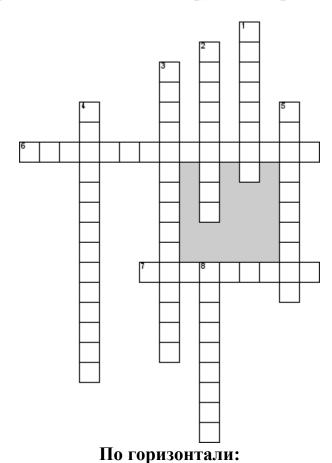
- 1. Какой группе психотропных средств с возбуждающим действием принадлежат малотоксичные в-ва.
  - 2. Психическое расстройство, которое проявляется снижением настроения, нарушения мышления и двигательной заторможенностью.
    - 3. "Оживляющие средства" по-другому называются.
  - 5. К какой группе психотропных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



Тема 6. Средства, влияющие на функции органов дыхания.



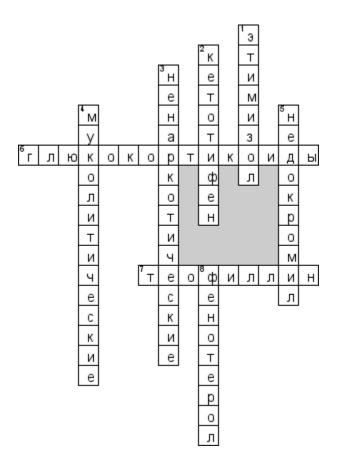
6. Группа препаратов, оказывающая притивовоспалительное и иммунодепрессивное

#### действие.

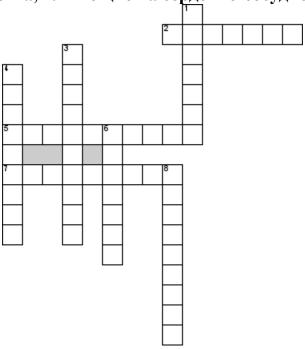
7. Спазмолитик миотропного действия.

### 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.



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

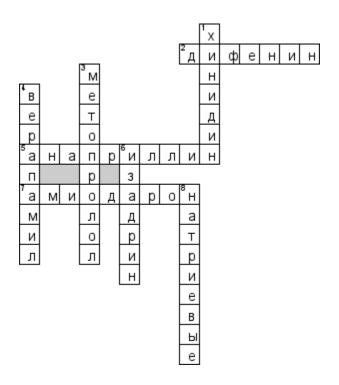


### По горизонтали:

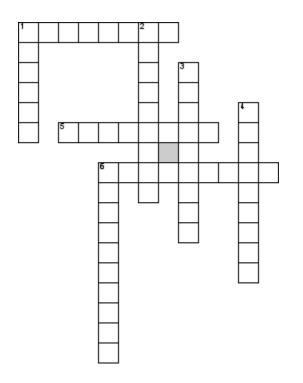
- 2. противоэпилептическое средство, уменьшающее скорость диастолической деполяризации волокон Пуркинье и подавляющее их проводимость.
- 5. широко распространенный В-адреноблокатор, который устраняет влияние на сердце адренергической иннервации, подавляет активность синусного узла и эктопических очагов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

## По вертикали

- 1. для какого препарата характерны побочные эффекты: предсердно-желудочковые и межжелудочковые блоки, токсическая тахиаритмия.
  - 3. препарат, обладающий B1-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 брадиаритмиях и нарушении проводимости (предсердно-желудочковый блок) можно применить В-адреномиметик.
  - 8. какие каналы болокирует хинидин?



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

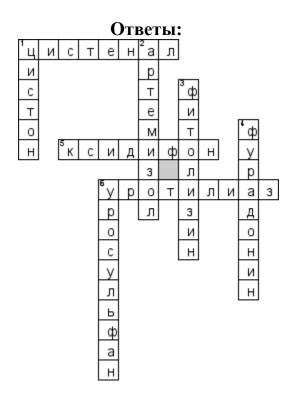


- 1. назначают по 4-5 капель на сахаре за 30-60 мин до еды 3 раза в день.
- 5. является ингибитором остеокластной костной резорбции. Препарат предупреждает выход ионизированного кальция из костей, патологическую кальцификацию мягких тканей, кристаллообразование, рост и агрегацию кристаллов кальция оксалата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

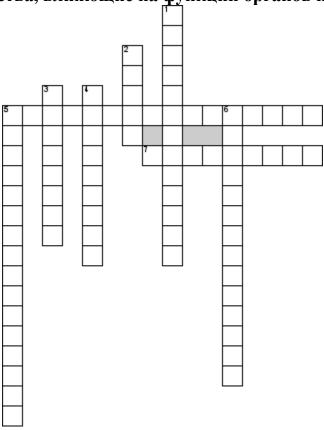
### По вертикали

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 гиперемию 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 мочевого «песка» и почечных камней.
  - 4. препараты нитрофуранового ряда.
  - 6. сульфаниламид, который в достаточной мере концентрируется в моче.



Тема 9. Средства, влияющие на функции органов пищеварения.

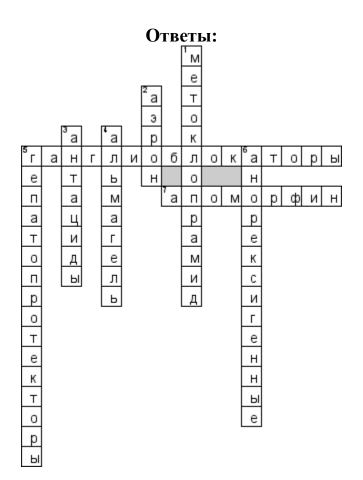


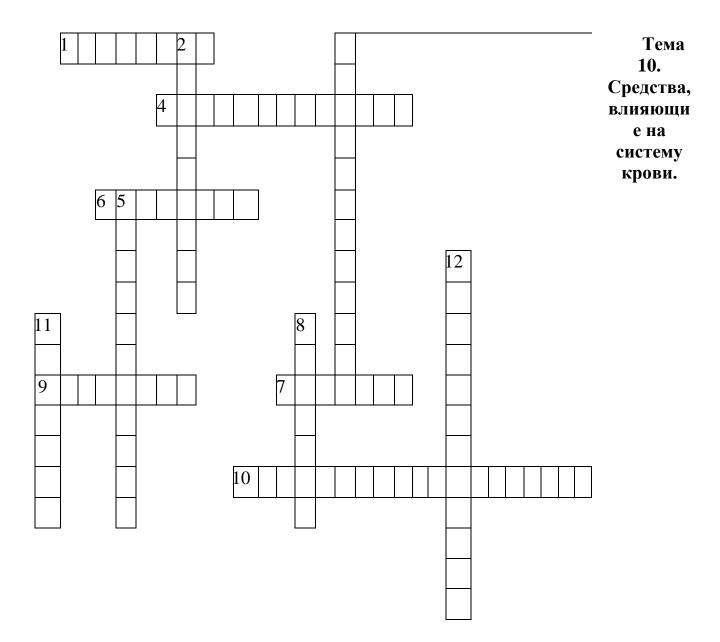
### По горизонтали

- 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 перееданием (алиментарное ожирение).



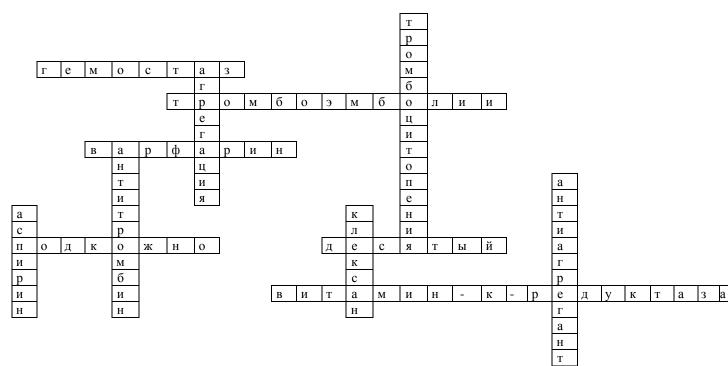


- 1. Процесс остановки кровотечения при повреждении стенки сосудов.
- 4. Показание для назначения гепарина.
- 6. Антикоагулянт непрямого действия.
- 7. Низкомолекулярные гепарины сильно ингибируют этот фактор свёртывания крови.
  - 9. Способ введения низкомолекулярных гепаринов.
  - 10. Антикоагулянты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

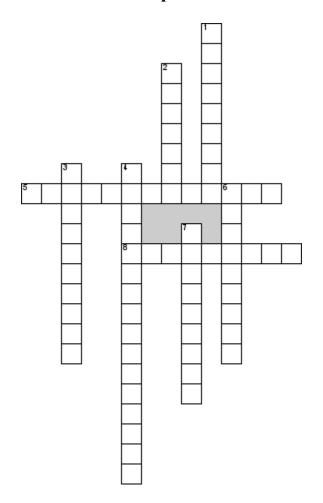
# По вертикали:

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.



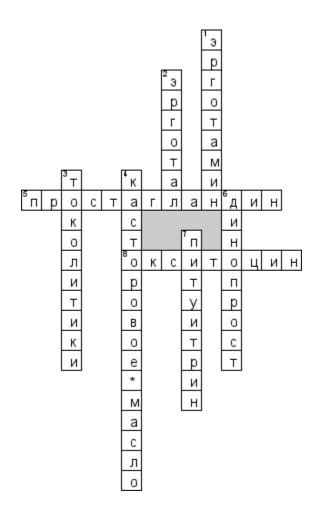
**Тема 11. Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрия.** 



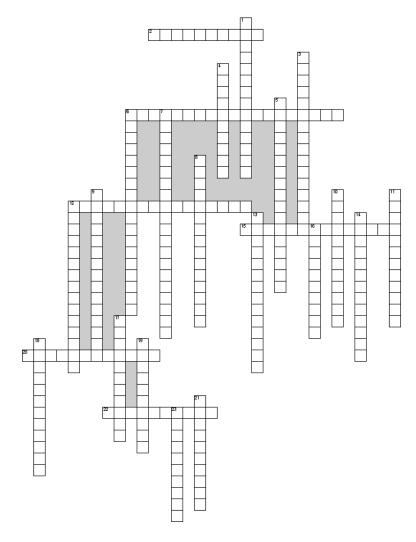
- 5. биогенные вещества из класса ненасыщенных жирных кислот.
- 8. стимулирует ритмичные сокращения миометрия и повышает тонус.

#### 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 =



Тема 12. Препараты витаминов.

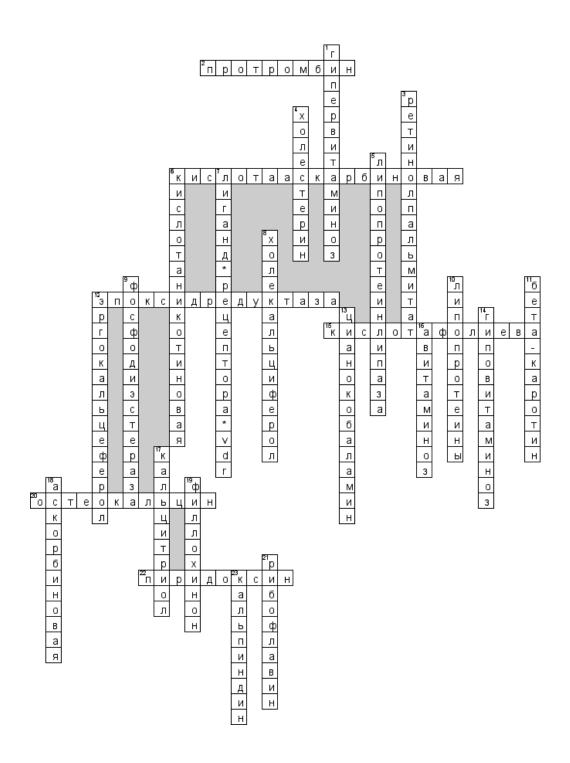


- 2. Витамин К участвует в карбоксилировании белка.
  - 6. Содержится в шиповнике, облепихе.
- 12. Фермент, участвующий в регенерации витамина К.
- 15. Содержится в печени, фасоле, арахисе, капусте, фундуке.
  - 20. Витамин К участвует в карбоксилировании белка.
    - 22. Применяется при гиповитаминозе.

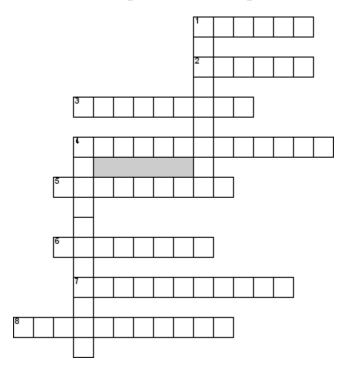
# По вертикали

- 1. Избыток витамина в организме.
- 3. Витамин А депонируется в виде.
- 4. Витамин А усиливает захват гепатоцитами.
- 5. Витамин А повышает экспрессию фермента.
- 6. Содежится 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 повыщает экспрессию белка.



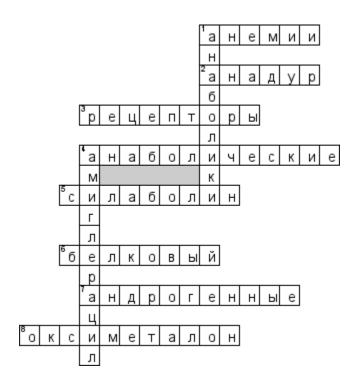
Тема 13. Гормональные средства.



- 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, активирует гемопоэз.

### По вертикали

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



# 8. КОМПЛЕКТ ИНДИВВИДУАЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ

Раздел 3. Частная фармакология. Выписать рецепты.

Тема 3.1. Антисептические и дезинфицирующие средства

Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
Chloraminum B	Порошок	1-2% р-ры для промывания
		ан, смачивания салфеток;
		5-0,5% р-ры для обработки
		рук и неметаллических
		струментов; 1-5% р-ры для
		еззараживания предметов
		ухода и выделений
Chlorhexidini	Флак. 4%. 5%, 20% р-р –	0,02-0,05% р-ры для
	300 мл, 500 мл	омывания полостей, глаз,
bigluconas		0,5-1% р-ры для обработки
		к, инструментов, 0,1% р-р
		для дезинфекции
Sebidinum	Офиц. табл.	По 1 табл. каждые 2-4 часа
		полного рассасывания во
		рту
Sol. Iodi spirituosa	Флак. 5% р-р – 10 мл Амп.	Для обработки
1	5% — 1 мл	рационного поля, краев ран
Iodinolum	Флак. 100 мл	Для лечения ран, язв,
		ожогов Для промывания
		индалин Капли в ухо, нос
Phenolum (Acidum	Флак. 3% глицериновый р-	Ушные капли (по 10капель
carbolicum)	р - 10 мл	раза в день в теплом виде)
Ichthyolum	Мазь 10% и 20% – 15.0;	На пораженные участки
Ĭ	25,0 Свечи 0,2	ожи 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	Флак. 10% р-ра 100мл	Наружно 0,5-1% раствор;
(Formalinum)	официнальный раствор)	05-0,1% для спринцеваний
Sol. Hydrogenii peroxydi	Официнальный 3% р-р во	Наружно для обработки
diluta	флаконе	кожи, ран и др.
Sol. Hydrogenii peroxydi	Официнальный р-р 27,5-	Смешивают с водой 1:10.
concentrata	31% р-р во флаконе	пользуют для промываний,
		полосканий
Kalii permanganas	Порошок	0,1% - 0,5% р-р для
	_	мывания ран, 0,01-0,05% р-
		р для полоскания рта и
		ромывания полостей; при
		равлениях для промывания
		желудка; 2-5% р-р для
		смазывания ожогов, язв
Viride nitens	Флак. 1% и 2% спиртовой	На пораженные участки

	р-р – 10 мл и 15 мл	кожи и слизисты
Methylenum coeruleum	Порошок	1-3% спиртовые растворы
		ужно; 0,02% водный р-р для
		эмывания мочевого пузыря
Aethacridini lactas	Порошок	0,05-0,2% водный раствор
(Rivanolum)		для промываний,
		инцеваний, присыпки, мази,
		пасты – наружно
Acidum salicylicum	Порошок Флак. 1%	Наружно для нанесения на
	спиртовой р-р- 40 мл	кожу
Acidum boricum	Порошок Флак. 3%	Наружно в присыпках,
	спиртовой р-р – 10 мл	ях Капли в ухо (3-5 кап. 2-3
		раза в сутки)
Furacilinum	Порошок Табл. 0,1	0,02% р-ры для
		громываний, полосканий
Argenti nitras	Порошок	2-10% р-ры для смазывания
		ожи и прижиганий 1-2%
		азные мази и р-ры 0,25%-
		,5% р-ры для смазывания
		слизистых
Collargolum Protargolum	Порошок	1-3% р-ры для промываний;
		-5% р-ры для смазывания
		слизистых оболочек
Miramistinum	Флак. 0,01% р-р – 100 мл	На ожоговую или раневую
		рхность По 2-3 мл в уретру
		По 1-2 мл в наружный
		слуховой проход
Chlorophylliptum	Флак. 1% спиртовой р-р –	Наружно для промываний,
	мл Флак. 2% масляный р-р	полосканий
	<b>— 20 м</b> л	

Тема 3.2. Антибиотики. Тема 3.3.Синтетические противомикробные средства

Название ЛС Способы введения Формы выпуска Benzylpenicillinum-natrium Флак. 250000ЕД, 50000ЕД, В мышцу (под кожу) 1000000ЕД сухого в-ва каждые 4-6 часов. Перед дением растворить в 4-5мл **9**% р-ра натрия хлорида. В вену 1-2 раза в сутки, творить в 100-200мл 0,9% р-ра хлорида натрия Флак. 1500000ЕД сухого в-Bicillinum-5 В мышцу 1 раз в месяц с 4мл изотонич. р-ра натрия ва хлорида Габл. (капс.) 0,25; 0,5 Флак. Oxacillinum-natrium По 1-2 табл. 4-6 раз в сутки

),25; 0,5; 1,0 сухого в-ва

В мышцу 4-6 раз в сутки

		вести 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 мышцу по 0,5 4-6 раз в
	в-ва	ки В вену капельно на р-ре
		глюкозы
Ampioxum-natrium	Капс. 0,25 Флак. 0,2; 0,5	По 2 капс. 4 раза в сутки В
	сухого в-ва	ицу 3-4 раза в сутки В вену
		тельно на 0,9% р-ре натрия
		хлорида
Amoxicillinum	Габл. (капс.) 0,25; 0,5 Флак.	По 0,5-1,0 2-3 раза в сутки
	0,5; 1,0 сухого в-в	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
	(name) 0,20, 0,0	сутки
Cefazolinum	Флак. 0,25; 0,5; 1,0 сухого	В мышцу 2-3 раза в сутки
Coldzonnum	B-Ba	воде для инъекций В вену
	B Bu	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 мышцу (в вену) 1-2 раза в
Cerotaxiiiuiii		
Tienamum	в-ва Флак. сод. 0,5 имипенема	утки на воде для инъекци
	Флак. сод. 0,3 иминенема	В мышцу (в вену) 2-4 раза в
Tetracyclini hydrochloridum	Табл.(драже) 0,05; 0,1; 0,25	сутки По 0,2-0,25 3-4 раза в сутки
Tetracyclini nydrocinoridani	вь 3% - 5,0; 10,0; 20,0; 30,0;	осле еды. На пораженные
		стки кожи 1-2 раза в сутки.
	,0 Мазь 1% - 3,0; 7,0; 10,0	
		ладывать за нижнее веко 3-
Dawyayalimum	Vara 0.05: 0.1 Aray 0.1:	5 раз в сутки
Doxycyclinum	Капс. 0,05; 0,1 Флак. 0,1;	По 1-2 капс 1 раз сутки
	0,2 сухого в-ва	ле еды В вену капельно на
C11 1 1 1	T. C. ( ) 0.25 0.5	гонич. р-ре натрия хлорида
Chloramphenicolum	Табл. (капс.) 0,25; 0,5	По 1-2 табл (капс) 3-4 раза
2		в сутки до еды
Streptomycini sulfas	Флак. 0,5; 1,0 сухого в-ва	В мышцу 2 раза в сутки на
		гонич. р-ре натрия хлорида
		Ингаляционно
Gentamycini sulfas	Флак. 0,08 сухого в-ва	В мышцу 2 раза в сутки
	1. 2%; 4% и 6% р-р – 1 мл и	(растворить) по 1 мл На
	2 мл Мазь (крем) 0,1% -	раженную поверхность 2-3
	;15,0; 25,0 Аэрозоль 0,1% –	а в сутки По 1-2 капли 3-4
	мл Глазные капли 0,3% р-р	раза в сутки
	- 1,5мл и 10мл	
Amikacyni sulfas	Амп. 5%; 12,5% и 25% – 2	В мышцу 2-3 раза в сутки
	и 4 мл Флак. 0,1; 0,25; 0,5	

	сухого в-ва	
Erythromycinum	Табл. (капс.) 0,1; 0,2; 0,25;	По 1-2 табл. (капс.) 4 раза в
Liyunomyemum	0,5 Мазь 1% - 7,0 Мазь 1%	тки до еды Закладывать за
	и 2% - 15,0; 20,0; 30,0	веко 3-5 раз в сутки На
	И 270 - 13,0, 20,0, 30,0	раженные участки кожи 2-3
Clarithramyainum	Тоби 0.25 Физи 0.5 отного	раза в сутки
Clarithromycinum	Табл. 0,25 Флак. 0,5 сухого	По 1 табл. 2 раза в сутки В
A =:41::	B-Ba	вену 1 раз в сутки
Azithromycinum	Табл. 0,125; 0,5 Капс. 0,25	По 1 табл. (капс.) 1 раз в
D.C	16 0 15 0 2 0 45 0 6	сутки
Rifampicinum	Капс. 0,15; 0,3; 0,45 и 0,6	По 1-2 капс. 2-3 раза в
	Амп. 0,15 сухого в-ва	ки до еды В вену капельно
	1.50/	на р-ре глюкозы
Clotrimazolum	Флак. 15% р-р – 15 мл;	Наносить на пораженные
	л; 40мл и 50мл Крем (мазь)	участки 2-3 раза в сутки
	-15,0; 20,0; 30,0 Табл. 0,1;	Наносить на пораженные
	0,2; 0,5	астки 2-3 раза в сутки По 1
		бл. Во влагалище на ночь
Nystatinum	Габл. 250000ЕД; 500000ЕД	По 1 табл. 3-8 раз в сутки
	азь 1% – 15,0; 30,0 Свечи	(не разжевывая) На
	250000ЕД и 500000ЕД	рраженную поверхность 2
		а в сутки В прямую кишку,
		во влагалище по 1 свече
Ketoconazolum	Табл. 0,2 Мазь (крем) 2% –	По 1 табл. 1 раз в сутки На
	20,0 Свечи 0,4	рраженную поверхность 2
		аза 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 leycocyticum	Амп. 2 мг	Содержимое ампулы
3		створить водой до метки,
		апывать в нос по 2 капли 2
		а в день для профилактики;
		Іо 5 кап. 5 раз в день при
		гриппе
Acyclovirum	Табл. 0,2; 0,4; 0,6; 0,8	По 1 табл. 2-5 раз в день В
ricyclovitalii	лак. 0,25: 0,5 сухого в-ва	у капельно (содержимое р-
	Мазь (крем) 2,5% – 10,0	ить в изотон. р-ре натрия
	(hpen) 2,5/0 10,0	ррида) каждые 12 часов На
		аженные очаги 5 раз в сутки
Pyrantelum	Табл. 0,125; 0,25 Суспензия	По 3 табл. или 3 чайные
i yranicium	5% — 15 мл	
	J/0 - 1J MJI	пожки однократно после
I overeiselee	To5- 0 15: 0 05	автрака или после ужина
Levamisolum	Табл. 0,15; 0,05	1 табл. после ужина
Mah 1 1	T-5- 0 1	однократно
Mebendazolum	Табл. 0,1	По 1 табл. однократно

		осле ужина (через неделю
		можно повторить)
Albendasolum	Табл. 0,2	По 0,2-0,4 однократно
Niclosamidum	Табл. 0,5	По 8-12 табл. однократно
		жевать) натощак утром или
		через 3-4ч. после ужина

**Тема 3.5.** Лекарственные средства, влияющие на афферентную нервную систему **Тема 3.6.** Лекарственные средства, влияющие на эфферентную нервную систему

тема э.б. лекарств	енные средства, влияющие н	а эфферентную нервную систему
НазваниеЛС	Формы выпуска	Способы применения
Pilocarpini hydrochoridum	Гл. капли 2% p-p — 2 мл м 1%, 2%, 10% p-p — 5 мл, 10 мл	В полость конъюнктивы 1-2 капли 2-3 раза в сутки
<b>J</b>	Гл. пленки	Закладывать за веко 1 раз в сутки
Tabex	Табл. 0,0015	Принимать по схеме
	Табл. 0,015	По 1 табл. 2-3 раза в сутки
Neostigminum	Амп. 0,05% - 1 мл Гл. капли 0,5% - 5 мл	Под кожу 1мл В полость конъюнктивы по 1-2 капли 2-3 раза в сутки
Galantamini hydrobromidum	Табл. 0,02; 0,005 Амп. 0,25%; 0,5%;	По 1 табл. 2-3 раза в сутки после еды
<b>3</b>	1% p-p — 1мл.	Под кожу по 1мл
Distigmini bromidum	Табл. 0,005 Амп. 0,05%; 0,1% раствор – 1мл.	По 1 табл. 1 раз в сутки Под кожу по 1 мл
Cholini alfosceras	Капсулы 0,4 Ампулы 25% раствор – 4 мл	По 1 капсуле 3 раза в сутки По 4 мл в мышцу или в вену медленно
Atropini sulfas	Гл. капли 1% р-р – 5мл	В полость конъюнктивы по 1-2 капли
	Амп. 0,1% р-р – 1мл	Под кожу 0,25-1мл
T-ra Belladonnae	Флак. 10 мл	По 5-10 капель на прием
«Becarbonum»	Офиц. табл.	По 1 табл. 2-3 раза в сутки
«Anusolum»	Офиц. свечи	По 1 свече в прямую кишку на ночь
Scopolamini hydrobromidum	Флак. 0,25% p-p – 5мл Амп. 0,05% p-p – 1 мл	В полость конъюнктивы по 1- 2 капли 2-3 раза в сутки Под кожу 0,5-1 мл
«Aeronum»	Офиц. табл.	По 1-2 табл. перед полетом

Pirenzepinum	Табл. 0,025; 0,05 Амп. 0,5% p-p – 2мл	По 2 табл. 2 раза в сутки до еды В мышцу (в вену) по 2мл
Ipratropium bromidum	Табл. 0,01 Аэрозоль 300 доз	По 1 табл. 2-3 раза в сутки до еды Вдыхать 2-3 раза в сутки
Hexamethonium	Табл. 0,1; 0,025 Амп2,5% p-p – 1мл	По 1-2 табл. 3-4 раза в сутки Под кожу (в мышцу) 1мл 1-2 раза в сутки
Diplacinum	Амп. 2% р-р – 5мл	В вену по 0,25мл на 1кг массы тела
Suxamethonium chloridum	Амп. 2% p-p – 2 мл и 5мл	В вену по 0,1мл на 1кг массы тела

Тема 3.7. Лекарственные средства, влияющие на центральную нервную систему

_	T	а центральную нервную систему
Название ЛС	Форма выпуска	Способы применения
Aether pro narcosi	Флак. 100 мл, 150 мл	Ингаляционно
Halothanum	Флак. 50 мл	Ингаляционно
Isofluranum	Флак. 100 мл	Ингаляционно
Thiopentalum –	Флак. 0,5 и 1,0 сухого	2-2,5% р-р в вену
natrium	вещества	
Natrii oxybutyras	Амп. 20% р-р- 10 мл	В мышцу, в вену медленно
Propanididum	Амп. 5% р-р – 10 мл	В вену медленно
(Sombrevinum)		
Ketamini	Амп. 1%,5% р-р – 2 мл,	В мышцу
hydrochloridum	10 мл и 20 мл	В вену медленно
Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
Phenobarbitalum	Табл. 0,05 и 0,1	По 1-2 табл. за 1 час до сна
Nitrazepamum	Табл. 0,005; 0,1	По 1 табл. за 30 мин. до сна
Flunitrazepamum	Табл. 0,001; 0,002	По 1 табл. за 30 мин. до сна
Triazolam	Табл. 0,000125; 0,00025	По 1 табл. перед сном
«Reladormum»	Офиц. табл.	По 1 табл. перед сном
Zopiclonum	Табл. 0,0075	По 1 табл. перед сном
Bromisovalum	Табл. 0,3	По 2 табл. перед сном
Phenitoium	Табл. 0,117	По 1-3 табл. 1-3 раза в сутки
Carbamazepinum	To 6 7 0 1 0 2 0 4	По 1-2 табл. 1-3 раза в
	Табл. 0,1; 0,2; 0,4	сутки (во время или после еды)
Clonazepamum	Табл. 0,001; 0,0025	По 1-2 табл. 3-4 раза в сутки
Magnesii valproas	Табл. 0,2	По 1-2 табл. 1-3 раза в сутки

Levodopa	Капс. (табл.) 0,25; 0,5	По 1-4 табл. (капс.) 3-4 раза в сутки (во время или после еды)
Trihexyphenidylum	Табл. 0,002; 0,005	По 1-3 табл. 3 раза в сутки
«Syndopa»	Офиц. табл.	По 1-2 табл. 1- 4 раза в сутки
Amantadinum	Табл. 0,1	По 1 табл. 3 раза в сутки
Tolperisonum	Драже 0,05; 0,15	По 1 драже 2-3 раза в сутки
	Ампулы 10% раствор – 1мл	По 1 мл в мышцу (в вену) 1-2 раза в сутки
Morphini hydrochloridum	Амп. 1% р-р – 1 мл	Под кожу по 1 мл
Morphilongum	Амп. 0,5% р-р – 2 мл	В мышцу по 1 мл
Omnoponum	Амп. 1% и 2% р-р – 1 мл	Под кожу по 1 мл
Trimeperidinum	Табл. 0,025 Амп. 1% и 2% p-p – 1 мл	По 1–2 табл. при болях Под кожу (в вену) по 1–2 мл
Phentanylum	Амп. 0,005% p-p – 2,5мл и 10 мл	В мышцу (в вену) по 1-2 мл
	Капс. (табл.) 0,05	По 1 капс. при болях 3-4 раза в сутки
Tramadolum	Свечи 0,1 Амп. 5% p-p – 1мл, 2 мл	По одной свече в прямую кишку 1- 4 раза в сутки В мышцу (в вену) по 1-2 мл 2–3 раза в сутки
Naloxonum	Амп. 0,04% р-р – 1 мл	Под кожу, в мышцу, в вену по 1-2 мл
Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
Indometacinum	Табл. (драже, капс.) 0,025; 0,05; 0,075 Амп. 3% p-p – 1мл и	По 1-2 табл. (драже) 2-4 раза в сутки после еды В мышцу по 1-2 мл 1-2 раза в
muometaemum	2 мл Свечи 0,05 и 0,1	сутки По 1 свече в прямую кишку 1-2 раза в
Ibuprofenum	Табл. (драже) 0,2; 0,4; 0,6; 0,8	По 0,4-0,8 лекарственного средства 3 раза в сутки
	Мазь (крем, гель) 5% - 20,0; 50,0	Для втирания в суставы
	Табл. (драже) 0,025; 0,05; 0,1	По 1-2 табл. (драже 2-3 раза сутки после еды

	A 2.50/ 2	D 2.2 1.2
	Амп. 2.5% р-р – 3 мл	В мышцу по 2-3 мл 1-2 раза в
		сутки
Diclofenac-natrium	Свечи 0,025; 0,05; 0,1	По 1 свече в прямую
		кишку 1-2 раза в сутки
	Мазь (крем, гель) 1% –	Наносить на
	15,0; 20,0; 30,0; 40,0;	пораженные участки
	50,0	2-4 раза в сутки
	Свечи 0,015	По 1 свече в прямую кишку на
		ночь
	Табл. 0,25; 0,5; 0,75	По $\frac{1}{2}$ - 1 табл. 2 раза в сутки после
Naproxenum		еды
	Свечи 0,25; 0,5	По 1 свече в прямую кишку на
		ночь
Meloxicamum	Табл. 0,0075; 0,015	По 1 табл. 1 раз в сутки (во время
		еды)
Nimesulidum	Табл. 0,1	По 1-2 табл. 1-2 раза в сутки после
	·	еды
	Табл. 0,005; 0,01	По 2-3 табл. при болях после еды
Ketorolacum	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	В мышцу (в вену) по 1мл
	Амп. 1,5%; 3% р-р – 1мл	_ = ===================================
		По 1–3 табл. 3-4 раза в
Acidum		сутки после еды,
acetylcalicylicum	Табл. 0,25; 0,3; 0,325; 0,5	тщательно измельчив
		Запить большим
		количеством воды
		В мышцу (в вену) по 5
Aspisolum		мл (предварительно р-
•	Флак. 0,5 и 1,0	рить в 5 мл воды для
		инъекций)
Metamizolum –	Табл. 0,25; 0,5	По 1/2 табл. 2-3 раза в
natrium	, , ,	сутки после еды
	Амп. 25% и 50% р-р	В мышцу (в вену) по 1-
	-1мл; 2 мл; 5 мл	2 мл 2-3 раза в сутки
		По 1 табл. 2-4 раза в
«Baralgetas»	Офиц. таол.	сутки
		В мышцу (в вену) по 2-
	Амп. 2 мл и 5 мл	5 мл 2-3 раза в сутки
Phenylbutazonum	Мазь 5% - 30,0	Втирать в суставы
Acetaminophenum	Габл. (капс.) 0,2; 0,25;0.5	По 1-2 табл. (капс.) до 3-х
1		` ´
	Свечи 0,125; 0,25; 0,3;	
	0,5	1
	,	
«Baralgetas»  Phenylbutazonum  Acetaminophenum	Офиц. табл. Амп. 2 мл и 5 мл Мазь 5% - 30,0 Табл. (капс.) 0,2; 0,25;0,5 Свечи 0,125; 0,25; 0,3;	По 1 табл. 2-4 раза в сутки В мышцу (в вену) по 2- 5 мл 2-3 раза в сутки

	Сироп 2,4%	
	Драже 0,025; 0,05	По 1-2 драже 1-3 раза в сутки
Chlorpomazinum		после еды
	Амп.2,5%р-р – 1мл,	В мышцу по 1-5 мл на р-ре
	2 мл и 10 мл	новокаина
Perphenazinum	Табл. 0,004; 0,006; 0,008	По 1 драже 3-4 раза в сутки
		В мышцу по 1-2 мл
G 1 4 4 1	Амп. 0,5% р-р – 1мл	H 1 5 22
Sulpiridum	Табл.(капс.) 0,05; 0,1; 0,2	По 1 табл. 2-3 раза в сутки
	A = 0.20/ = 0.50/ p. p. 1	В мышцу по 1 мл
	Амп. 0,2% и 0,5% p-p – 1	
	мл Табл. 0,0015; 0,005; 0,01;	По 1 тоби 2 5 роз в сутки но они
Haloperidolum	0,02	По 1 табл. 2-5 раз в сутки до еды В мышцу по 2 мл
Traioper iuoium	Амп. 5% p-p -2мл	В мышцу по 2 мл
	7 XMIII. 370 P-P -2MJI	
Droperidolum	Амп. 0,25% р-р –	В мышцу (в вену) медленно 1-2
•	2 мл,5мл и 10 мл	МЛ
	Табл. (драже) 0,005; 0,01	По 1-3 драже 1-3 раза в сутки
Diazepamum		В мышцу 2-4 мл
	Амп. 0,5% р-р – 2 мл	В вену медленно на
		растворе глюкозы
Chlordiazepoxidum	Табл. (драже) 0,005;	По 1 табл. (драже) 1-5 раз в сутки
DI .	0,01; 0,025	H 1/ 1 6 22
Phenazepamum	Табл. 0,0005; 0,001;	По $\frac{1}{2}$ -1табл. 2-3 раза в сутки
	0,0025	
Oxazepamum	Табл. 0,01; 0,015; 0,03	По ½ -1табл. 2-3 раза в сутки
Mebicarum	Тобт 0.2.05	По 1 2 тобт 2 2 того в сути
Medicarum	Табл. 0,3; 0,5	По 1-2 табл. 2-3 раза в сутки (после еды)
TD . (*)	T. C. 0.05	, ,
Tofizopamum	Табл. 0,05	По 1-2 табл. 1-3 раза в сутки
Modozonomum	Табл. (капс) 0,005; 0,01	По 1-2 табл.
Medazepamum	1 aosi. (kane) 0,003, 0,01	1-3 раза в сутки
T-ra Valerianae	Флак. 15 мл; 30 мл	По 20-30 капель
1-1a valerianae	Than, 15 Mil, 50 Mil	3-4 раза в сутки
	± 15 20 25	
«Corvalolum»	Флак. 15 мл; 20 мл; 25	По 15-20 капель
	МЛ	2-3 раза в сутки
«Novo-passitum»	Флак. 100 мл	По 1 чайн. ложки 3 раза в сутки
•		По 1табл. 3 раза в сутки
	Офиц. табл	
Lithii carbonas	Табл. 0,25; 0,3; 0,4; 0,5	По 1-2 табл. 2-3 раза в сутки
		(после еды)

Lithii oxybutyras	Табл. 0,5	По 1-2 табл. 2-3 раза в сутки
		(после еды)
	Амп. 20% р-р – 2 мл	В мышцу по 2-4 мл

Название ЛС,		
синонимы,	Формы выпуска	Способы применения
условия хранения		1
условия кранения	Тоба (апама) 0.01.	По 1 2 тобт (тпомо)
Amituintulinum	Табл. (драже) 0,01;	По 1-2 табл. (драже)
Amitriptylinum	0,025; 0,05 Амп. 2,5% p-p – 2 мл	3-4 раза в сутки В мышцу 2-4 мл
	Табл. 0,025	По 1-2 табл. (драже)
Imipraminum	Драже 0,01; 0,02	1-4 раза в сутки
	дриже 0,01, 0,02	1 T pasa B cy IRII
	Амп. 1,25% р-р – 2мл	В мышцу по 2 мл
Sertralinum	Таблетки 0,05; 0,1	По 1-2 таблетки 1-2 раза в сутки
		1 1
Mesocarbum	Табл. 0,005; 0,01	По 1 табл. 1-2 раза в
		сутки
Pyracetamum	Табл. (капс.) 0,2; 0,4;	По 1 табл. (капс.) 3-4
	0,8; 0,12	раза в сутки после еды
Acidum gopantenum	Табл. 0,25; 0,5	По 1-2 табл. 4-6 раз в
A . 1	T. C. ( ) 0.25	сутки
Aminalonum	Табл. (драже) 0,25	По 2-4 табл. (драже)
		3 раза в сутки
Phenibutum	Табл. 0,25	По 1-3 табл. 3 раза в
		сутки
«Phezamum»	Офиц. капс.	По 1-2 капс. 3 раза в
A	T. 6. 1. 0.2	СУТКИ
Acidum aminoaceticum	Табл. 0,1; 0,2	По 1-2 табл. 1-2 раза в сутки
T no Cingona	Флак. 50 мл	(рассасывать)
T-ra Ginseng	Флак. 30 мл	По 15-25 капель 3 раза
Extr. Eleutherococci	Флак. 50 мл	в сутки По 15-25 капель 3 раза
fluidum	YIAK. JU WIII	В СУТКИ
ATUAWUIII	Амп. 5% р-р – 2 мл	В\венно капельно
Mexidolum	, , , , , , , , , , , , , ,	_ /= 55 118115122125
	Табл. 0,125	По 1 табл. 3 раза в день
Citicolinum	Таблетки 0,2	_
	Ампулы 12,5%; 25%	По 2 таблетке 3 раза в сутки
	раствор – 4 мл	По 4 мл 2 раза в день
Coffeinum natrii benzoas	Табл. 0,1; 0,2	По 1 табл. 2-3 раза в
	Амп. 10% и 20% р-р –	сутки
	1мл и 2 мл	Под кожу 1-2 мл

Sol. Camphorae oleosa	Амп. 20% масл. p-p – 1 мл и 2 мл	Под кожу 1-5 мл
Sulfocamphocainum	Амп. 10% р-р – 2мл	Под кожу (в мышцу)
		по 2 мл
	Табл. 0,1	По 1 табл. 3-4 раза в
Aethimizolum		сутки
	Амп. 1,5% р-р –3 мл	Под кожу (в мышцу)
		4-5 мл,
		в вену медленно 2-3 мл

Тема 3.8. Лекарственные средства, влияющие на функции органов дыхания

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

Тема 3.9. Лекарственные средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему

Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
	Табл. 0,0001	$\Pi$ о ½ - 1табл. 1-2 раза в сутки
Digitoxinum		По 1 свече в прямую кишку 1-2
	Свечи 0,00015	раза в сутки
	Табл. 0,000125; 0,00015	По 1 табл. 3 раза в сутки
Digoxinum	Амп. 0,125%р-р,	В вену медленно 1-2 раза в
Digoxinum	0,025% р-р – 1мл и	сутки на изотон.
	2 мл	р-ре натрия хлорида
Infusum herbae	Настой 1:30	По 1 ст. ложке 3 раза в сутки
Adonidis vernalis	Пастои 1.30	110 1 ст. ложке з раза в сутки
«Adonis-brom»	Табл. офиц.	По 1 табл. 3 раза в сутки
Strophanthinum-K	Амп. 0,05%; 0,025%	В вену по 1-2 мл

	р-р – 1 мл	медленно на изотон
	p-p 1 Wiii	р-ре натрия хлорида
		В вену по 1-2 мл
Cordyconum	Амп. 0,06% р-р –	-
Corglyconum	1 мл	медленно на изотон.
		р-ре натрия хлорида
T-ra Convallariae	Флак. 25 мл	По 15-20 кап. 2-3 раза в сутки
Dopaminum	Амп. 2% - 10 мл Амп.4% - 5 мл	Внутривенно капельно
	Табл. 0,0005	Под язык по 1 табл. при
Trinitroglycerinum		приступе
	Капс. 0,0005; 0,001	Под язык по 1 капс. при
	1.00.0000000000000000000000000000000000	приступах
	Флак. 1% спиртового	По 1-2 капли на сахаре под язык
	р-ра — 10 мл	
Nitromintum	Табл. 0,0025; 0,0026;	Внутрь по 1-2 табл. 3-4 раза в
	0,0064; 0,0065	сутки перед едой (не
	нитроглицерина	разжевывая)
Perlinganitum	Амп. 0,1% р-р	В вену 0,01% р-р капельно на
9	нитроглицерина –	0,9% р-ре натрия хлорида
	15 мл, 10 мл, 25 мл	
	Табл. (капс) 0,02; 0,04;	Внутрь по 0,02 2-3 раза в
Isosorbidi dinitras	0,06; 0,08 и 0,12	сутки; по 0,04 и 0,06 2 раза в
	изосорбида динитрата	сутки;
		По 0,08 и 0,12 1 раз в сутки (не
		разжевывая)
	Мазь 10%	По 1,0 на кожу вечером
		В вену 0,01% р-р капельно на
	Амп, флак. 0,1% р-р –	0,9% р-ре натрия хлорида
	10 мл, 50 мл	
	Табл. 0,01; 0,02; 0,04	По 1 табл. 2 раза в сутки
Isosorbidi mononitras	Табл. (капс.) ретард –	По 1 табл. (капс) 1 раз в сутки
	0,04; 0,05; 0,06	утром
		(не разжевывая)
	Амп. 1% р-р – 1 мл	В вену
Molsidominum	Табл. 0,002; 0,004	Под язык по 1 табл. при
		приступах
		По 1 табл. внутрь 2-3 раза в
		сутки
Dipyridamolum	Табл. 0,025; 0,075	По 1 табл. 3 раза в сутки
	Амп. 0,5% р-р – 2 мл	В мышцу по 2 мл

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

**Тема 3.10.Средства, влияющие на водно-солевой баланс (диуретики). Лекарственные средства, влияющие на мускулатуру матки** 

Средства, влияющие на водно-солевой баланс (диуретики)

Название ЛС	Форма выпуска	Способы применения
Furosemidum	Табл. 0,02; 0,04	По 1 табл. утром
	Амп. 1% р-р –2 мл	В мышцу по 2-3 мл
		В вену медленно
Hydrochlothiazidum	Табл. 0,025; 0,1	По 1 табл. утром до еды
Clopamidum	Табл. 0,01; 0,02	По 1 табл. утром после
		еды
Indapamidum	Драже (капс.) 0,0025	По 1 драже утром до еды
Spironolactonum	Табл. 0,025; 0,1	По 1-2 табл. 2-4 раза в

		сутки
Triamterenum	Табл.(капс) 0,05	По 1-2 табл. 2 раза
		в сутки
	Флак. 30,0; 60,0; 90,0	Растворить в р-ре
Carbamidum	сухого вещества	глюкозы до получения
		30%-го р-ра. В вену
		капельно
Mannitolum	Флак. 30,0	В вену капельно (на
	Флак. 15% р-р –	р-ре глюкозы)
	200 мл; 400 мл; 500 мл	

Лекарственные средства, влияющие на мускулатуру матки

лекаретьенные средства, влияющие на мускулатуру матки		
Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
Dinoprostum	Амп. 0,05% и 0,1% р-р –	В вену капельно с
	1мл	500 мл 0,9% р-ра натрия
		хлорида
	Драже 0,001	По 1табл. 1-3 раза в
Ergotamini hydrotartras		сутки
	Амп. 0,05% р-р –1 мл	Под кожу, в мышцу, в вену
		медленно
	Табл. 0,001	По1табл. 1-3раза в
Ergotalum		сутки
	Амп.0,05% p-p –1 мл	Под кожу, в мышцу по 0,5-1мл
Cotarnini chloridum	Табл. 0,05	По 1табл. 2-3 раза в
		сутки
Extr.Bursae pastoris	Флак. 25 мл	По 20-25 кап. 2-3 раза в сутки
fluidum		
Partusistenum	Табл. 0,005	По 1 табл. Зраза в сутки
	Амп. 25% р-р – 5мл и	В мышцу
Magnesii sulfas	10 мл	В вену медленно

Тема 3.11. Лекарственные средства, влияющие на функции органов пищеварения

T CHILL CHIT INTERCUPET BEHILDIC	тема 3.11. лекарственные средства, влинощие на функции органов пищеварения		
Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения	
T-ra Absinthii	Флак. 25 мл	По 15-20 кап. 3 раза в	
		сутки за 15-20 мин. до еды	
Phenylpropanolaminum	Табл. 0,075	По 1табл. 1 раз в сутки после	
		еды	
	Порошок	По 0,2-0,5 (в форме порошка	
		или р-ра с	
Pepsinum		соляной кислотой) 2-	
		3раза в сутки перед или во	
		время еды	
	Офиц. табл.	По 1-2 табл. (в1/2стак.	

Acidinum-pepsinum		воды) 3-4раза в сутки во время
Abominum	Ta6= 0.2	еды
Abolimum	Табл. 0,2	По 1табл. Зраза в сутки во
Succus gostrious	Флак. 100 мл	время еды По 1-2 стол. ложке
Succus gastricus naturalis	Флак. 100 мл	2-3 в сутки во время еды
«Almagelum»	Флак. 140, 170 мл	По 1-2 чайн. ложке 4-5 раз в
«Almageium»	суспензии	сутки перед едой
	Флак. 170, 200 мл	По 1-2 чайн. ложки
«Maaloxum»	суспензии	4 раза в сутки через 1-2 часа
Wiviaaioxuiii//	суспензии	после еды
	Пакеты 5,10,15 мл	Содержимое пакета 4-6 раз в
	суспензии	сутки (м-ду приемами пищи)
	Cycliciishii	По 1-2 табл. 4 раза в
«Gastalum»	Офиц, табл.	сутки ч-з 1 час после еды до
(Castarani)	офиц, т <b>и</b> ол.	полного рассасывания во рту
	Табл. 0,15; 0,3	По 0,15 препар. 2 раза в сутки
Ranitidinum	,, .,	или по 0,3 перед сном
		В мышцу (в вену) по 2-4 мл 3-4
	Амп. 2,5% р-р - 2 мл	раза в сутки
Famotidinum	Табл. 0,02; 0,04	По 1-2 табл. на ночь
	Флак. 0,02 сух в-ва	В вену капельно 2 раза в сутки
		на 5% р-ре глюкозы
Omeprazolum	Капс. 0,01; 0,02	По 1 капс.1-2раза в
_		сутки
	Табл. 0,025; 0,05	По 2 табл. утром и вечером
Pirenzepinum		В мышцу (в вену капельно) по 2
	Амп, 0,5% р-р - 2 мл	МЛ
		2 раза в сутки
Bismuti subcitras		По 2 табл. 3 раза в
	Табл. 0,12	сутки до еды и перед сном
		По 1-2 табл. 2-4 раза в сутки
Sucralfatum	Табл. 0,5; 1,0	до еды и перед сном
	Офиц. табл. (драже)	По 1табл.(драже) 3-4
«Festalum»		раза в сутки во время еды (не
		разжевывая)
Pancreatinum	Табл. 0.5	По 1-2 табл. 3-6 раз в сутки до
		еды
Aprotininum	Флак.(амп.) по 10000ЕД;	В вену капельно
	20000ЕД	
«Allocholum»	Офиц. табл.	По 1-2 табл. 3-4 раза в сутки
		после еды
Acidum	Капс. (табл.) 0,1; 0,15;	По 2-5 капс.(табл.)

ursodeoxycholicum	0,25	перед сном не
		разжевывая
Tanacecholum	Табл. 0,05	По 2 табл. 3-4 раза в сутки
		после еды
Cholagolum	Флак. 10 мл	По 5-10 кап. 3 раза в сутки
		на сахаре до еды
	Табл.(драже,капс.)	По 1-2 табл. (драже,капс.)
Silibininum	0,035;0,07;0,14	2-3 раза в сутки
		после еды
	Флак. 100 мл и 200 мл	По 3-4 мерные ложки 3 раза в
		сутки после еды
	Офиц. капс	По 2 капс. 2-3 раза в сутки во
Essenciale		время еды
	Амп. 5 и 10 мл	В вену капельно по 10-20 мл на
		р-ре глюкозы
Magnesii sulfas	Порошок	По 20-30 г натощак (запить 1-2
		стак. воды)
Rhamnilum	Табл. 0,05	По 2-4 табл. на ночь
«Senadexinum»	Офиц. табл.	По 1-2 табл. на ночь
Oleum Ricini	Капс. 1,0	По 15-30 капс. на прием
	Флак. 30 мл	По 1-2 стол. ложки на прием
	Табл.(драже) 0,005	По 1-2 табл.(драже) на ночь
Bisacodylum		По 1-2 свече в прямую кишку
	Свечи 0,01	на ночь
Loperamidum	Капс.(табл.) 0,002	По 1 капс. до 6 раз в сутки
	Флак.0,2% р-р –	
	10 мл,15 мл,20 мл	
	Табл. (капс.) 0,005; 0,01	По 1 табл.(капс.) 3-4 раза в
Metoclopramidum	Свечи 0,01; 0,02	сутки
	Свечи 0,01, 0,02	По 1 свече в прямую кишку 2
	Амп. 0,1% р-р –	раза в сутки
	1мл,2мл,5мл,10 мл	
	1 W111,2 W111,3 W111, 1 O W111	В мышцу (в вену) по 2 мл 1-3
		раза в сутки

**Тема 3.12.** Лекарственные средства, влияющие на систему крови. Плазмозамещающие средства.

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

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

Тема 3.13. Лекарственные препараты гормонов, их синтетические аналоги

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

Тема 3.14. Препараты витаминов

1 CHA COL IN 11 POHAPATOI DITTAMINIO		
Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения
	Драже 3300 МЕ	По 1 табл. (драже,
	Капс. 3300 и 5000 МЕ	капс.) 1-3 раза в сутки
Retinoli acetas	Табл., капс. 33000 МЕ	
(Vit. A)	Флак. 3,44%, 6,88%,	По 2-3 капли 3-4 раза в день
	8,6% масляного р-ра –	_
	10 мл	В мышцу по 1 мл
	Амп. 0,86%, 1,72%,	·
	3,44% масляного р-ра –	
	1 мл	
	Драже 500 МЕ	По 1 драже 1-2 раза в день
	Флак. 0,0625%, 0,125%	
Ergocaliferolum (Vit. D <sub>2</sub> )	масляного р-ра – 10 мл	Внутрь в каплях
	Флак. 0,05% спиртового	
	р-ра 10 мл	
Cholecalciferolum	Флак. 0,05% масляного р-	Внутрь в каплях
(Vit. $D_3$ )	ра – 10 мл	
Videcholum	Флак. 0,125% масляного	Внутрь в каплях
	р-ра – 10 мл	
Alfacalcidolum	Капс. 0,00000025;	По 1-2 капс. 1 раз в день
(Alpha-D <sub>3</sub> )	0,0000005; 0,000001	-
	Драже (капс.) 0,05; 0,1;	По 1 капс. (драже)

	0,15; 0,2; 0,4	1-2 раза в сутки
Tocopheroli acetas	Флак. 5%,10%,и 30%	По 5-15 капель внутрь 1-2 раза
(Vit. E)	масляного р-ра – 10мл,	в сутки
( ' - 33 = )	25мл, 50 мл	
	Амп. 5%,10%, 30%	В мышцу по 0,5-1мл
	масляного р-ра –1 мл	2 maning no o,e man
Menadionum	Табл. 0,015	По 1табл. 1-2 раза в сутки
(Vicasolum)	14671. 0,016	По 1 мл в мышцу
( v rous ordin)	Амп. 1% р-р – 1мл	Tie i was a manag
Phytomenadionum	Капс. 0,01 (10% р-р	По 1-2 капс. 3-4 раза в сутки
$(Vit. K_1)$	масляный)	В мышцу по 1 мл
,	Амп. 1% р-р – 1мл	
This mini has mid-	Табл. 0,00258; 0,00645;	По 1/ 1 тобт 1 2 того в сути
Thiamini bromidum	0,0129	По ½-1 табл.1-3 раза в сутки
$(\mathbf{Vit.}\;\mathbf{B}_1)$	Амп. 3% и 6% р-р – 1мл	В мышцу по 1 мл
Thiamini chloridum	Табл. 0,002; 0,003; 0,005;	По 1/ 1 тобт 1 2 тоса - оста-
	0,025	По ½-1 табл.1-3 раза в сутки
$(Vit. B_1)$	Амп. 2,5% и 5% р-р – 1мл	В мышцу по 1 мл
		Растворить содержимое в 2 мл
	Амп. 0,05 сухого	р-ля
Cocarboxylasa		Вводить
	вещества	в мышцу (под кожу, в вену)
		по 2-4 мл
	Табл. 0,002; 0,005	По ½-1 табл. 1-3 раза в сутки
Riboflavinum (Vit. B <sub>2</sub> )		По 1-2 капли в
	Глазные капли 0,01% р-р –	каждый глаз 2 раза в день
	10 мл	mandem mas 2 pasa 8 dems
Calcii pantotenas (Vit.	Табл. 0,1	По 1-2 табл.2-3 раза в сутки
$\mathbf{B}_{5}$ )	100/ 200/	По 2 мл в мышцу (под кожу, в
	Амп. 10% и 20% р-р –	вену)
	2 мл и 5 мл	• /
Acidum nicotinicum	Табл. 0,05; 0,5	По 1-2 табл.2-3 раза в сутки
(Vit. B <sub>3</sub> , Vit. PP)	A 10/ 1	В вену, в мышцу
,	Амп. 1% р-р - 1 мл	по 1 мл
Ni 4! 1	Табл. 0,005; 0,025; 0,05	По 1-2 табл.2-3 раза в сутки
Nicotinamidum		По 1-2 мл в вену (в мышцу, под
	Амп. 1% р-р - 1 мл	кожу)
Dividovinum (Vi4 D	Табл. 0,002; 0,005; 0,01	По 1-2 табл. 1-2 раза в сутки
Piridoxinum (Vit. B <sub>6</sub> )	AMI 10/ 11 50/ n n 1 1 1 1	По 2 мл в мышцу (под кожу)
	Амп. 1% и 5% р-р – 1 мл	По 1 2 промо (поби 1 2 посе
Acidum ascorbinicum	Драже (табл, капс.) 0,025;	По 1-2 драже (табл. 1-2 раза в
(Vit. C)	0,05; 0,1; 0,2; 0,5	СУТКИ
		после еды

Rutinum (Vit. P)	Табл. 0,02	По 1-2 табл.2-3 раза в сутки
Methylmethionin sulfonii chloridum (Vit. U)	Табл. 0,05	По 2 табл. 3 раза в сутки после еды

Тема 3.15. Противоаллергические средства. Средства, влияющие на иммунные процессы.

Название ЛС	Формы выпуска	Способы применения	
Aerius ( Desloratadinum)	Таб. по 5 мг (по 7 или 10 геток в упаковке) и сироп детей.	Внутрь, независимо от времени приема пищи. Таблетки, не разжевывая, запивая водой, взрослым и детям старше 12 лет — по 5 мг/сут (1 табл.). Сироп, взрослым и детям старше 12 лет — по 5 мг/сут (10 мл).	
Loratadinium («Claritine», «Clarifene», «Clarotadine)	Табл 5 мг,10мг., сироп для детей	5мг 1раз в сутки, 10мг 1раза в сутки.	
Suprastinum (Chloropyramini)	Габ. 25 мг: 20 или 40 шт Р-р д/в/в и в/м введения мг/мл: 1 мл амп. 5 или 10 шт	По 1 табл. 3-4 раза в день (75-100 мг/сут). По 1-2 мл (1 - 2 ампулы) внутримышечно.	
Cetirizinum ( «Zyrtec», «Cetrine»)	Табл., суспензия для нема внутрь 30 мл, капли.	Детям 2-6 лет – 5 мг 1раз в сутки или 2,5 мг 2раза в ки, старше 6лет и взрослым по 10мг 1 раза в сутки.	

#### ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ:

Rp.: Infusirizomatis cum radicibus Valerianae 18,0 - 180 ml

D.S. По 1 столовой ложке внутрь за 30 мин до сна.

#

Rp.: Tincturae Hyperici perforati 30 ml

D.S. По 10 капель 3 раза в день внутрь в половине стакана воды.

#

Rp.: Extracti Leonuri fl uidi 30 ml

D.S. По 30 капель внутрь в половине стакана воды за 30 мин до сна

#

Rp.: Unguenti Clotrimazoli 1% - 20,0

D.S. Наносить на пораженные участки кожи 2 раза в сутки.

#

Rp.: Unguenti «Canesten» 20,0

D.S. Наносить на пораженные участки кожи 2 раза в сутки.

#

Rp.: Suppositorium cum extracto Belladonnae spisso 0,015

D.t.d.N. 6

S. По 1 суппозиторию 2 раза в день

#

Rp.: Suppositoria «Bethyolum» N. 6

D.S. По 1 свече при болях

#

Rp.: Diazepami 0,005

D.t.d. N 20 in tabulettis

S. По 1 таблетке внутрь за 30 мин до сна.

#

Rp.: Tabulettam Diazepami 0,005

D.t.d. N 20

S. По 1 таблетке внутрь за 30 мин до сна.

Rp.: Tabulettas «Pentalginum» N. 20

D.S. По 1 таблетке внутрь при болях.

#

Rp.: Dragee Diazolini 0,05

D.t.d. N. 50

S. По 1 драже внутрь 1 раз в сутки

#

Rp.: Dragee «Duovit» N 40

D.S. По 1 драже внутрь во время еды

#

Rp.: Loperamidi 0,002

D.t.d. N 20 in capsulis

S. По 1 капсуле внутрь.

#

Rp.: Solutionis Procaini 5% - 10 ml

Sterilisetur!

D.S. Для спинномозговой анестезии.

#

Rp.: Solutionis Phenobolini oleosae 1% - 1 ml

D.t.d. N 4 in ampullis

### 8. КОМПЛЕКТ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИХ ДИКТАНТОВ

Раздел 1. Общая рецептура»

Тема 1 Фармакология, предмет, задачи. Лекарственные формы.

- 1. Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: Экстракта алоэ 1,0»:
- 2. Латинский эквивалент названию растения «боярышник»:
- 3. Русский эквивалент фармацевтическому термину «unguentum, i, n.»:
- 4. Латинский эквивалент рецептурной формулировке «в капсулах»:
- 5. Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: настоя травы пустырника 15,0-200 мл»:
- 6. Сочетание «в ампулах» в рецептурной строке сокращается так:
- 7. Слово «таблетка» в рецептурной строке сокращается так:
- 8. Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: Спирта этилового 95% -10мл»:
- 9. Рецептурная формулировка «Da tales doses numero 10» переводится:
- 10. Рецептурное выражение «Смешай, чтобы образовалась паста» на латинском языке пишется:
- 11. Глагол «sterilisetur» в рецептах имеет значение:
- 12. Обозначение способа применения лекарства в рецепте начинают с глагола:
- 13. Таблетки анальгина в рецептах правильно выписываются так:
- 14. Свечи с новокаином в рецептах правильно выписываются так:
- 15. Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: Настойки валерианы»:
- 16. Латинский эквивалент названию растения наперстянка:
- 17. Латинский эквивалент фармацевтическому термину «настойка»:
- 18. Латинский эквивалент названию растения мята:
- 19. Латинский эквивалент рецептурной формулировке «в бумаге»:
- 20. Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: Травы пустырника»:
- 21. Выражение **«выдай такие дозы числом»** в рецептурной строке сокращается так:
- 22. Слово «раствор» в рецептурной строке сокращается так:
- 23. Экстракт Красавки в рецептах правильно выписывается так:
- 24. Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: цинковой мази 20,0»:
- 25. Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: Фолиевой кислоты»:
- 26. Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: цветков ромашки 30,0»:
- 27. Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: Таблетки калия оротата»:
- 28. Латинский эквивалент рецептурной строке «Возьми: Воды для инъекций»:
- 29. Русский эквивалент фармацевтическому термину «кора»:

#### Эталоны ответов на терминологический диктант

- 1. Recipe: Extracti Aloës 1,0
- 2. Crataegus, i, f.
- 3. мазь
- 4. in capsulis
- 5. Recipe: Infusi herbae Absinthii 15,0-200ml
- 6. in amp.
- 7. tab.
- 8. Recipe: Spiritus aethylici 95% -10 ml
- 9. Выдай такие дозы числом 10
- 10. Misce, ut fiat pasta
- 11. пусть будет простерилизовано

- 12. signa
- 13. Recipe: Tabulettas Analgini
- 14. Recipe: Suppositoria cum Novocaino
- 15. Recipe: Tincturae Valerianae
- 16. Digitalis, is, f.
- 17. tinctura, ae, f.
- 18. Mentha, ae, f.
- 19. in charta
- 20. Recipe: Herbae Absinthii
- 21. D.t.d №
- 22. sol.
- 23. Recipe: Extracti Belladonnae 24. Recipe: Unguenti Zinci 20,0
- 25. Recipe: Acidi folici
- 26. Recipe: Florum Calendulae 30,027. Recipe: Tabulettas Kalii orotatis28. Recipe: Aquae pro injectionibus
- 29. cortex, icis, m

#### Раздел 3. «Частная фармакология»

#### Тема 3.11. Лекарственные средства, влияющие на функции органов пищеварения

- 1. Эмоциональное побуждение к приему определенной пищи с предвкушением получения удовольствия от предстоящей еды.
- 2. Скопление жидкости в брюшной полости, связанное с повышением давления в системе воротной вены.
- 3. Лекарственные средства, снижающие аппетит.
- 4. Лекарственные средства, применяемых при заболеваниях органов пищеварения для нейтрализации соляной кислоты желудочного сока.
- 5. Вид многокислых бактерий, составляющих основную часть микроорганизмов кишечника человека.
- 6. Воспаление слизистой оболочки желудка.
- 7. Так называют желудок и кишечник.
- 8. Расстройство пищеварения, обычно проявляющиеся болью или неприятными ощущениями в нижней части груди или живота, изжогой, тошнотой.
- 9. Редкое и затруднительное опорожнение кишечника.
- 10. Забрасывание кислотосодержащей жидкости в рвотную полость, сопровождающуюся ощущением желания в нижнем отделе пищевода.
- 11. Общее название препаратов биологического происхождения.
- 12. Увеличение образования и накопления газов в кишечнике, затруднение при отхождении.
- 13. Внезапный приступ резких схваткообразных болей в животе.
- 14. Заброс из желудка в рот жидкого содержимого или воздуха.
- 15. Накопление избыточного количества жира главным образом в подкожной клетчатке.
- 16. Сложный рефлекторный акт, в результате которого происходит внезапное выбрасывание через рот содержимого желудка.
- 17. Лекарственные средства, образующие с водой эмульсии и коллоидные растворы.
- 18. Основной пищеварительный фермент желудочного сока, благодаря которому происходит расщепление белков на отдельные пептоны.
- 19. Пищевые волокна, микроорганизма и другие вещества, способствующие нормализации микрофлоры толстого кишечника.
- 20. Лекарственные средства, активизирующие двигательную функцию кишечника и его опорожнение.

#### Эталоны ответов на терминологический диктант

- 1. Аппетит.
- 2. Аспит.
- 3. Анорексигенные средства.
- 4. Антоцидные средства.
- 5. Бифидобактерин.
- 6. Гастрит.
- 7. ЖКТ.
- 8. Диспепсия.
- 9. Запор.
- 10. Изжога.
- 11. Биопрепараты.
- 12. Метеоризм.
- 13. Колика.
- 14. Отрыжка.
- 15. Ожирение.
- 16. Рвота.
- 17. Обволакивающие средства.
- 18. Пепсин.
- 19. Пробиотики.
- 20. Слабительные средства.

# **Тема 3.12.** Лекарственные средства, влияющие на систему крови. Плазмозамещающие средства.

- 1. Кровь, межклеточное вещество и лимфа образуют
- 2. Жидкая соединительная ткань
- **3.** Растворенный в плазме белок, необходимый для свертывания крови, ... (фибриноген).
- 4. Кровяной сгусток
- 5. Плазма крови без фибриногена называется
- 6. Содержание хлорида натрия в физиологическом растворе составляет ...
- 7. Безъядерные форменные элементы крови, содержащие гемоглобин.
- **8.** Состояние организма, при котором в крови уменьшается количество эритроцитов либо содержание гемоглобина в них
  - 9. Человек, дающий свою кровь для переливания
  - 10. Каждая группа крови отличается от других содержанием особых белков
- **11.** Явление поглощения и переваривания лейкоцитами микробов и иных чужеродных тел называется.
  - 12. Защитная реакция организма, например, против инфекций
- **13.** Способность организма защищать себя от болезнетворных микробов и вирусов **14.** Культура ослабленных или убитых микробов, вводимых в организм человека
- **15.** Вещества, вырабатываемые лимфоцитами при контакте с чужеродным организмом или белком
- **16.** Препарат готовых антител, выделенных из крови животного, которое было специально заражено
  - 17. Иммунитет, наследуемый ребенком от матери
  - 18. Иммунитет, приобретенный после прививки
  - 19. Состояние повышенной чувствительности организма к антигенам

#### Эталоны ответов на терминологический диктант

- 1. Внутреннюю среду организма).
- **2.**Кровь.
- **3.**Фибриноген).
- **4.** Кровяной сгусток ... (*теомб*).
- 5. Плазма крови без фибриногена называется ... (сывороткой крови).
- **6.** Содержание хлорида натрия в физиологическом растворе составляет ... (0.9%).
- 7. Безъядерные форменные элементы крови, содержащие гемоглобин, ... (эритроциты).
- **8.** Состояние организма, при котором в крови уменьшается количество эритроцитов либо содержание гемоглобина в них, ... (*анемия, или малокровие*).
  - 9. Человек, дающий свою кровь для переливания, ... (донор).
- **10.** Каждая группа крови отличается от других содержанием особых белков в ... (*плазме*) и в ... (*эритроцитах*).
- **11.** Явление поглощения и переваривания лейкоцитами микробов и иных чужеродных тел называется ... (фагоцитозом).
  - 12. Защитная реакция организма, например, против инфекций ... (воспаление).
- **13.** Способность организма защищать себя от болезнетворных микробов и вирусов ... (*иммунитет*).
  - 14. Культура ослабленных или убитых микробов, вводимых в организм человека, ... (вакцина).
- **15.** Вещества, вырабатываемые лимфоцитами при контакте с чужеродным организмом или белком, ... (антитела).
- **16.** Препарат готовых антител, выделенных из крови животного, которое было специально заражено, ... (*сыворотка*).
  - **17.** Иммунитет, наследуемый ребенком от матери, ... (врожденный).
  - 18. Иммунитет, приобретенный после прививки, ... (искусственный).
  - 19. Состояние повышенной чувствительности организма к антигенам ... (аллергия

# **Тема 3.16.** Противоопухолевые средства. Осложнения медикаментозной терапии и их лечение

#### Осложнения медикаментозной терапии и их лечение

- 1. Повышенная или извращенная реакция организма на лекарственное средство или сходного с ним химического соединения вследствие индивидуальной несовместимости с организмом.
- 2. Ухудшение течения болезни после внезапной отмены лекарственного средства.
- 3. Острый, угрожающий жизни синдром гиперчувствительности, затрагивающий многие органы и системы.
- 4. Осложнение применения антибиотиков заболевание, при котором слизистые оболочки и кожные покровы поражаются дрожжеподобным грибком рода Candida.
- 5. Ослабление терапевтического эффекта при одновременном или последовательном введении двух или нескольких лекарственных препаратов.
- 6. Патологический процесс, при котором в результате терапии антибиотиками нарушаются нормальные экологические условия существования естественной микрофлоры организма.
- 7. Антиген, вызывающий аллергию.
- 8. Отрицательное действие лекарственных препаратов на органы слуха.
- 9. Тяжелое психосоматическое состояние, требующее возобновления приема лекарственного средства, характерное для психотропных и наркосодержащих препаратов.
- 10. Снижение терапевтического эффекта медикаментов при их повторном введении.
- 11.Стремление применять в лечении сразу несколько лекарств.

#### Эталоны ответов на терминологический диктант

- 1. Идиосинкразия
- 2. Синдром отмены (рикошета)
- 3. Анафилаксия

- 4. Кандидоз
- 5. Антагонизм
- 6. Дисбактериоз7. Аллерген
- 8. Ототоксичность
- 9. Лекарственная зависимость
- 10. Тахифилаксия
- 11.Полипрагмазия.

### 9. КОМПЛЕКТ ЗАДАЧ

## Раздел 3. Частная фармакология Тема 3.1. 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 3.2. Антибиотики

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, обнаружились 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 3.5. Лекарственные средства, влияющие на афферентную нервную систему

**Задача №4.** Перед дуоденальным зондирование 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 местноанестезирующих 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 3.6. Лекарственные средства, влияющие на эфферентную нервную систему

**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 3.7. Лекарственные средства, влияющие на центральную нервную систему

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

Ответ: Бутадион, 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 операция 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 3.8. Лекарственные 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 3.9. Лекарственные 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 3.10.Средства, влияющие на водно-солевой баланс (диуретики).

Лекарственные средства, влияющие на мускулатуру матки

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

Ответ: Может развиться интоксикация сердечными гликозидами на фоне гипокалиемии.

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

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

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

**Задача №22.** 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 №23.** В вашем распоряжении окситоцин и питуитрин. Какой из них вы назначите роженице со слабой родовой деятельностью и повышенным АД?

Ответ: Окситоцин.

#### Тема 3.11. Лекарственные средства, влияющие на функции органов пищеварения

Задача №24. 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 №25.** 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 3.12. Лекарственные средства, влияющие на систему крови. Плазмозамещающие средства.

**Задача № 26.** У больного острый тромбоз. В вашем распоряжении гепарин и неодикумарин. Какой препарат целесообразно назначить?

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

**Задача** №27. 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 3.13. Лекарственные препараты гормонов, их синтетические аналоги

Задача №28. 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 №29.** 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.

#### Тема 3.14. Препараты витаминов.

**Задача №30.** 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 №31. 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.

# 10. КОМПЛЕКТ ВОПРОСОВ ДЛЯ УСТНОГО / ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА.

## І 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 диабете . 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.

# 11. КОМПЛЕКТ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

## Вопросы и задания для самоподготовке к экзамену

## І 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 диабете . 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 пирацетама (Pyracetamum). Назначить по 1 капсуле Зраза в сутки после еды.
- 4. 10 таблеток, содержащих по 0.02 папаверина гидрохлорида (Papaverini hydrochloridum) и 0.02 фенобарбитала (Phenobarbitalum). Назначить по 1 таблетке 3раза 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 нитроглицирина (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). Принятьвнутрь 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 Р»). 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 официнальных ректальных суппозиториев, содержащих по 50 мг индометацина (Indomethacinum). Назначить по 1 суппозиторию в прямую кишку 2 раза в день.
- 18. 10 официнальных ректальных суппозиториев, содержащих по 0,02 папаверина гидрохлорида (Papaverini hydrochloridum). По 1 суппозитории в прямую кишку 2 раза в день.
- 19. 10 ректальных суппозиториев, 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.

## 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 «З» (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 «З» (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 «З» (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	0 баллов	2 балла	3 балла	4 балла	5 балов
качества					
Соответствие	Реферат не	Содержание	Содержание	Содержание	Содержание
ржания	гветствует	ерата не	ерата в	ерата	ерата
ерата теме и	e	ностью	рвном	ностью	ностью
гавленным		гветствует	гветствует	гветствует теме	гветствует
чам		e	е и задачам	поставленным	е и
				чам	гавленным
					<b>ча</b> м
Полнота	Гема не	Гема	Гема	Гема раскрыта,	Гема
срытия темы	крыта	срыта	крыта	ако некоторые	ностью
спользования		остаточно,	остаточно	ожения	крыта,
учников		ользовано	ользованы не	ерата	ользованы
		р	основные	эжены не	ременные
		учников	учники	шком	учники
			ературы	робно, требуют	ературы в
				инения,	гаточном
				ользованы все	ичестве

		l			
				рвные	
				учники	
				ературы	
Умение	Выводы не	Материал	Материал	Материал	Материал
<b>5щить</b>	іаны	обобщен,	бщен, но	бщен, сделаны	бщен,
ериал и		одов нет	оды	сие выводы	іаны четкие
іать краткие			иоздкие, не		ные выводы
оды			кие		
Иллюстрации	Иллюстраци	Иллюстрац	Иллюстраци	Иллюстрации	Иллюстраци
ИХ	T	не	недостаточно	ормативные,	
ормативност		ормативны	ормативные	ошего качества	ормативные
					окого
					ества
Соответствие	Не	Не	Основные	Оформление	Оформление
рмления	гветствует	іюдены	бования к	ерата	ерата
ерата		рвные	рмлению	ностью	ностью
дъявляемым		ования к	ерата	гветствует	гветствует
ованиям		рмлению	пюдены	дъявляемым	<b>дъявляемым</b>
		ерата		ованиям	ованиям

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

Шкала перевода рейтинга в четырёхбалльную шкалу оценок

Оценка	«2» довлетворительно	«3» влетворительно	«4» хорошо	«5» отлично
Первичный балл	0-12	13-16	17-20	21-25

# КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРЕЗЕНТАЦИЙ.

ценка	5	4	3	2
	Работа полностью	Почти полностью	Не все	Работа сделана
	завершена	1'		агментарно и с
1e		кные компоненты	компоненты	ющью педагога
HE		работы	работы	
) <del>X</del>			выполнены	
Содержание	Работа демонстрирует	Работа	Работа	Работа
S	лубокое понимание	демонстрирует	монстрирует	емонстрирует
	исываемых процессов	нимание основных	онимание, но	иинимальное
		моментов, хотя	неполное	понимание
		которые детали не		
		уточняются		

	Даны интересные куссионные материалы. рамотно используется научная лексика	Имеются оторые материалы дискуссионного рактера. Научная сика используется, но иногда не корректно.	Дискуссионны териалы есть в личии, но не пособствуют пониманию проблемы. Научная минология или ользуется мало используется екорректно.	Минимум искуссионных материалов. нимум научных терминов
	Обучающийся едлагает собственную интерпретацию или развитие темы общения, приложения, аналогии)	Обучающийся вышинстве случаев предлагает собственную терпретацию или развитие темы	Обучающийся гда предлагает свою терпретацию	Интерпретация раничена или беспочвенна
	Везде, где возможно выбирается более эффективный и/или сложный процесс	Почти везде ыбирается более рективный процесс	Обучающемус /жна помощь в выборе фективного процесса	Обучающийся ожет работать только под уководством педагога
Дизайн	Дизайн логичен и очевиден Имеются постоянные менты дизайна. Дизайн черкивает содержание.	Дизайн есть  Имеются тоянные элементы цизайна. Дизайн соответствует содержанию.	Дизайн случайный Нет постоянных элементов зайна. Дизайн может и не	Дизайн не ясен  Элементы зайна мешают содержанию, кладываясь на него.
	Все параметры шрифта ошо подобраны (текст хорошо читается)	Параметры эифта подобраны. Шрифт читаем.	ответствовать одержанию. Параметры шрифта едостаточно хорошо обраны, могут мешать	Параметры не обраны. Делают текст удночитаемым
Гра фика	Хорошо подобрана, соответствует держанию, обогащает содержание	Графика соответствует содержанию	восприятию Графика мало рответствует одержанию	Графика не оответствует содержанию

Ţ	Нет ошибок: ни	Минимальное	Есть ошибки,	Много ошибок,
MC	грамматических, ни	личество ошибок	мешающие	делающих
рам	синтаксических		восприятию	ериал трудным
H				ія восприятия

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

Шкала перевода рейтинга в четырёхбалльную шкалу оценок

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