

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 02.06.2025 15:45:36
Уникальный программный ключ:
с255aa436a6dccbd528274f148f88fe589ab4264

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра фармакологии и клинической фармакологии им. проф. И.В. Комиссарова

«Утверждено»
на заседании кафедры
«27» августа 2024 г.
протокол № 1
заведующий кафедрой
д.мед.н., доц. Е.Н.Налётова

Фонд оценочных средств по дисциплине

ФАРМАКОЛОГИЯ

Специальность

31.05.02 Педиатрия

Донецк 2024

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Дата и номер протокола утверждения*	Раздел ФОС	Основание актуализации	Должность, ФИО, подпись, ответственного за актуализацию

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

ФАРМАКОЛОГИЯ

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)			
ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	ОПК-3.1.2. Знает: механизмы действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте;	T1 ОПК-3.1.2. T2 ОПК-3.1.2.	C1 ОПК-3.1.2.
	ОПК-3.1.3. Знает: механизм взаимодействия лекарственных препаратов, особенности их использования у определенных групп пациентов;	T3 ОПК-3.1.3. T4 ОПК-3.1.3.	C2 ОПК-3.1.3.
	ОПК-3.2.3. Умеет выявлять признаки применения допинга	T5 ОПК-3.2.3. T6 ОПК-3.2.3.	C3 ОПК-3.2.3.
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.	ОПК-7.1.1. Знает современные принципы, методы лечения больных и новые направления в терапии, основанные на принципах доказательной медицины;	T7 ОПК-7.1.1. T8 ОПК-7.1.1.	C4 ОПК-7.1.1.
	ОПК-7.1.6. Знает классификации лекарственных средств, распределение их по химическим, фармакологическим, фармакотерапевтическим группам; международные непатентованные названия представителей разных групп лекарственных средств	T9 ОПК-7.1.6. T10 ОПК-7.1.6.	C5 ОПК-7.1.6.
	ОПК-7.1.7. Знает общие закономерности фармакокинетики и фармакодинамики, факторы, изменяющие их	T11 ОПК-7.1.7. T12 ОПК-7.1.7.	C6 ОПК-7.1.7.
	ОПК-7.1.8. Знает механизм действия основных групп лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением	T13 ОПК-7.1.8. T14 ОПК-7.1.8.	C7 ОПК-7.1.8.
	ОПК-7.1.9. Знает фармакогенетические особенности лекарственных средств	T15 ОПК-7.1.9. T16 ОПК-7.1.9.	C8 ОПК-7.1.9.
	ОПК-7.1.10. Знает принципы комбинирования лекарственных средств, их взаимодействие, условия несовместимости	T17 ОПК-7.1.10. T18 ОПК-7.1.10.	C9 ОПК-7.1.10.
	ОПК-7.1.11. Знает нежелательные эффекты основных лекарственных средств, их выявление, способы профилактики	T19 ОПК-7.1.11. T20 ОПК-7.1.11.	C10 ОПК-7.1.11.

	и коррекции		
	ОПК-7.1.12. Знает виды лекарственных форм лекарственных препаратов, дозировку	T21 ОПК-7.1.12. T22 ОПК-7.1.12.	C11 ОПК-7.1.12.
	ОПК-7.2.4. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациента	T23 ОПК-7.2.4. T24 ОПК-7.2.4.	C12 ОПК-7.2.4.
	ОПК-7.3.1. Владеет разработкой плана лечения и профилактики, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	T25 ОПК-7.3.1. T26 ОПК-7.3.1.	C13 ОПК-7.3.1.
	ОПК-7.3.3. Владеет анализом действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм	T27 ОПК-7.3.3. T28 ОПК-7.3.3.	C14 ОПК-7.3.3.
Профессиональных компетенций (ПК)			
ПК-3 Способен назначать медикаментозное и не медикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с	ПК-2.1.3. Знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением	T29 ПК-2.1.3. T30 ПК-2.1.3.	C15 ПК-2.1.3.
	ПК-2.2.6. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического действия на организм в зависимости от возраста ребенка	T31 ПК-2.2.6. T32 ПК-2.2.6.	C16 ПК-2.2.6.

учетом стандартов медицинской помощи			
---	--	--	--

Оценивание результатов текущей успеваемости, ИМК, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с действующим Положением об оценивании учебной деятельности студентов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Образцы оценочных средств

Тестовые задания

Т1 ОПК-3.1.2. В УСЛОВИЯХ ИШЕМИИ _____ ВОССТАНАВЛИВАЕТ РАВНОВЕСИЕ МЕЖДУ ПРОЦЕССАМИ ДОСТАВКИ КИСЛОРОДА И ЕГО ПОТРЕБЛЕНИЯ В КЛЕТКАХ, ПРЕДУПРЕЖДАЕТ НАРУШЕНИЕ ТРАНСПОРТА АТФ; ОДНОВРЕМЕННО С ЭТИМ АКТИВИРУЕТ ГЛИКОЛИЗ, КОТОРЫЙ ПРОТЕКАЕТ БЕЗ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ КИСЛОРОДА.

- А. *Милдронат
- Б. Анальгин
- В. Бисопролол
- Г. Цианокобаламин

Т2 ОПК-3.1.2. В КАЧЕСТВЕ ДОПИНГА В СПОРТЕ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- А. Ибупрофен
- Б. *Тестостерона пропионат
- В. Метопролол
- Г. Фуросемид

Т3 ОПК-3.1.3. ПРЕПАРАТЫ ИНСУЛИНА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ

- А. Диабетом 2 типа
- Б. Несахарным мочеизнурением
- В. *Диабетом 1 типа
- Г. Диабетом 3 типа

Т4 ОПК-3.1.3. ИЗ-ЗА ОСОБЕННОСТЕЙ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ И ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ, _____ НАЗНАЧАЕТСЯ С ГАСТРОПРОТЕКТОРАМИ

- А. Рибофлавин
- Б. Диазепам
- В. Прозерин
- Г. *Диклофенак

Т5 ОПК-3.2.3. _____ ПРИМЕНЯЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ ДОПИНГА В СПОРТЕ

- А. Ибупрофен
- Б. Витамин С
- В. Ципрофлоксацин
- Г. *Милдронат

Т6 ОПК-3.2.3. _____ ПРИМЕНЯЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ ДОПИНГА В СПОРТЕ

- А. *Надролон
- Б. Офломелид
- В. Нурофен
- Г. Витамин А

Т7 ОПК-7.1.1. КАК ПРАВИЛО, ПРИ СУХОМ, ИЗНУРИТЕЛЬНОМ КАШЛЕ НАЗНАЧАЕТСЯ

- А. Бромгексин
- Б. Нурофен
- В. Пилокарпин
- Г. *Тусупрекс

Т8 ОПК-7.1.1. ПРИ ГИПЕРПИРЕКСИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- А. *Ибупрофен
- Б. Морфин
- В. Амброксол
- Г. Атропина сульфат

Т9 ОПК-7.1.6. ПРОИЗВОДНЫМ АНИЛИДОВ АМИНОКИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Этамизол
- Б. *Артикаин
- В. Нифуроксазид
- Г. Аспирин

Т10 ОПК-7.1.6. МИНЕРАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Метамизол натрия
- Б. *Висмута трикалиядицитрат
- В. Ксероформ
- Г. Нашатырный спирт

Т11 ОПК-7.1.7. ОДНИМ ИЗ ЭТАПОВ ФАРМАКОКИНЕТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *Распределение
- Б. ПФР
- В. Фармакологический эффект
- Г. Трансдукция

Т12 ОПК-7.1.7. ГЛАВНЫМ ФАКТОРОМ, ИЗ-ЗА КОТОРОГО ДЕТАМ НАЗНАЧАЕТСЯ МЕНЬШАЯ ДОЗА ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Несовершенство ГЭБ
- Б. Степень выраженности заболевания
- В. Недостаточная функция иммунной системы
- Г. *Меньший объем распределения

Т13 ОПК-7.1.8. АЛЛОСТЕРИЧЕСКОЕ УСИЛЕНИЕ ГАМКЭРГИЧЕСКОГО ТОРМОЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А. Наркотических обезболивающих
- Б. Противовоспалительных средств
- В. Небензодиазепиновых транквилизаторов
- Г. *Бензодиазепиновых транквилизаторов

Т14 ОПК-7.1.8. _____ НЕ ИЗБИРАТЕЛЬНО УГНЕТАЕТ АКТИВНОСТЬ ЦОГ1 И ЦОГ2

- А. Пилокарпин
- Б. Трифтазин
- В. Анальгин
- Г. *Вольтарен

Т15 ОПК-7.1.9. _____ ОКАЗЫВАЕТ БАКТЕРИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЗА СЧЕТ ИНГИБИРОВАНИЯ СИНТЕЗА КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ МИКРООРГАНИЗМОВ

- А. *Бензилпенициллин
- Б. Нифуроксазид
- В. Фурагин
- Г. Левомецетин

Т16 ОПК-7.1.9. _____ УГНЕТАЕТ БИОСИНТЕЗ БЕЛКА

- А. *Дексаметазон
- Б. Левомецетин
- В. Прозерин
- Г. Тималин

Т17 ОПК-7.1.10. В СЛУЧАЕ ПРИСОЕДИНЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПАЦИЕНТА С ИБС, ДОЗУ МЕТОПРОЛОЛА НЕОБХОДИМО

- А. Уменьшить
- Б. *Увеличить
- В. Не изменять
- Г. Свести к нулю

Т18 ОПК-7.1.10. НА ФОНЕ ПРИЕМА ИБУПРОФЕНА, У ПАЦИЕНТА НАЧАЛИСЬ БОЛИ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ПОЭТОМУ ВРАЧ ДОПОЛНИТЕЛЬНО НАЗНАЧИЛ

- А. Витамин С
- Б. Анальгин
- В. *Пантопразол
- Г. Мотилиум

Т19 ОПК-7.1.11. ПРИМЕНЯЯ НПВС ВОЗМОЖНО ПРОЯВЛЕНИЕ

- А. *Ульцерогенного действия
- Б. Сосудорасширяющего действия
- В. Сосудосуживающего действия
- Г. Антиагрегантного действия

Т20 ОПК-7.1.11. НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОГО И СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ПРИЁМА _____ МОЖЕТ ПОЯВИТСЯ СУХОЙ ИЗНУРИТЕЛЬНЫЙ КАШЕЛЬ, ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КОТОРОГО, ПРЕПАРАТ ОТМЕНЯЮТ

- А. Цианокобаламина
- Б. *Каптоприла

В. Небивалола
Г. Семаглутида

T21 ОПК-7.1.12. МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ИБУПРОФЕНА СОСТАВЛЯЕТ

- А. *1200 мг
- Б. 500 мг
- В. 2500 мг
- Г. 2000 мг

T22 ОПК-7.1.12. В _____ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ АНАЛЬГИНА НЕ БЫВАЕТ

- А. Твердой
- Б. *Местной
- В. Инъекционной
- Г. Ректальной

T23 ОПК-7.2.4. НА ФОНЕ ТРЕВОЖНОГО СИНДРОМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИЁМ

- А. Трифтазина
- Б. Димедрола
- В. Ибупрофена
- Г. *Диазепама

T24 ОПК-7.2.4. В СЛУЧАЕ СЛОЖНЫХ РОДОВ И АСФИКСИИ ПЛОДА, НЕОБХОДИМО СКОРЕЙШЕЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ СРЕДСТВ

- А. Обезболивающих
- Б. *Ноотропных
- В. Противовоспалительных
- Г. Витаминных

T25 ОПК-7.3.1. ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО РЯДА В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *Валсартан
- Б. Резерпин
- В. Димедрол
- Г. Семаглутид

T26 ОПК-7.3.1. ДЕЙСТВИЕ _____ СВЯЗАНО ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ С УМЕНЬШЕНИЕМ ПОТРЕБНОСТИ МИОКАРДА В КИСЛОРОДЕ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ ПРЕДНАГРУЗКИ (РАСШИРЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ВЕН И УМЕНЬШЕНИЕ ПРИТОКА КРОВИ К ПРАВОМУ ПРЕДСЕРДИЮ) И ПОСТНАГРУЗКИ (УМЕНЬШЕНИЕ ОПСС).

- А. *Нитроглицерин
- Б. Валидол
- В. Спазмалгон
- Г. Прозерин

Т27 ОПК-7.3.3. ОКРАШИВАНИЕ КАЛА В ЧЁРНЫЙ ЦВЕТ, ГОВОРIT О ПРИЁМЕ

- А. *Де-нола
- Б. Лизиноприла
- В. Дистигмина
- Г. Эуфиллина

Т28 ОПК-7.3.3. ПРИ КРОВОТОЧИВОСТИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- А. *Викасол
- Б. Кардиомагнил
- В. Тотему
- Г. Неостигмин

Т29 ПК-2.1.3. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ИШЕМИИ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Валидол
- Б. *Нитроглицерин
- В. Морфин
- Г. Парафетамол

Т30 ПК-2.1.3. НА ФОНЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ АТОНИИ КИШЕЧНИКА ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДОВАН

- А. Лоперамид
- Б. Пентоксфиллин
- В. *Неостигмин
- Г. Эуфиллин

Т31 ПК-2.2.6. ПРИ РЕЗКОМ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИМЕНИТЬ

- А. Анальгин
- Б. Димедрол
- В. *Нурофен
- Г. Ацетилцистеин

Т32 ПК-2.2.6. _____ ПРОТИВОПОКАЗАН ДЛЯ ПРИЕМА ВНУТРЬ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ

- А. *Анальгин
- Б. Слизь крахмала
- В. Нифуроксазид
- Г. Ибупрофен

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

С1 ОПК-3.1.2. Милдронат.

Вопросы:

1. Укажите группу лекарственного препарата
2. Опишите механизм действия

Эталоны ответов:

1. Метаболический препарат
2. В условиях повышенной нагрузки милдронат восстанавливает равновесие между доставкой и потребностью клеток в кислороде, устраняет накопление токсических продуктов обмена в клетках, защищая их от повреждения; оказывает также тонизирующее влияние. В результате его применения повышается устойчивость организма к нагрузкам и способность быстро восстанавливать энергетические резервы. Препарат обладает стимулирующим действием на ЦНС - повышение двигательной активности и физической выносливости.

С2 ПК-3.1.3. Ибупрофен

Вопросы:

1. Укажите фармакологическую группу препарата
2. Укажите фармакологическое действие препарата

Эталоны ответов:

1. Нестероидное противовоспалительное средство (НПВС)
2. Оказывает анальгезирующее, жаропонижающее и противовоспалительное действие. Неизбирательно блокирует ЦОГ1 и ЦОГ2. Механизм действия ибупрофена обусловлен торможением синтеза простагландинов - медиаторов боли, воспаления и гипертермической реакции.

С3 ОПК-3.2.3. Милдронат.

Вопросы:

1. Укажите основные побочные эффекты препарата

Эталоны ответов:

1. Со стороны системы кроветворения: эозинофилия. Со стороны иммунной системы: аллергические реакции (покраснение кожи, высыпания, зуд, припухлость). Со стороны нервной системы: головные боли; частота неизвестна – возбуждение. Со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия, снижение АД. Со стороны пищеварительной системы: диспептические явления.

С4 ОПК-7.1.1. Эпилептический статус

Вопросы:

1. Указать фармакологический эффект необходимый в данном случае.
2. Выписать рецепт на одно из пригодных лекарственных веществ, в адекватной лекарственной форме.

Эталоны ответов:

1. Купировать эпилептический статус, уменьшить клонико-тонические судороги, предотвратить отёк мозга.

2. Rp.: Sol. Diazepamі 0.5% - 2 ml.

D.T.D.N 10 in. amp.

S. По 4 мл. в/м для купирования эпилептического статуса.

С5 ОПК-7.1.6. Местные анестетики

Вопросы:

1. Дайте определение и классифицируйте фармакологическую группу

Эталоны ответов:

1. Местные анестетики — это лекарственные средства, вызывающие обратимую местную потерю чувствительности тканей, за счет блокады проведения импульсов в нервных волокнах. Разделены на 2 группы: Сложные эфиры (Анестезин, Новокаин, Дикаин) и Анилиды аминокислот (Лидокаин, Артикаин, Бупивакаин).

С6 ОПК-7.1.7. Фармакокинетика

Вопросы:

1. Дайте определение понятию

Эталоны ответов:

1. Фармакокинетика – это раздел фармакологии, изучающий процессы, происходящие с фармакологически активными веществами в живом организме. Фармакокинетические исследования позволяют судить о том, что происходит с веществом с момента его поступления до момента полного выведения из организма. Выделяют следующие разделы: Всасывание, распределение, элиминация (биотрансформация и выведение).

С7 ОПК-7.1.8. Диазепам

Вопросы:

1. Укажите механизм действия препарата

Эталоны ответов:

1. Механизм действия диазепама тесно связан с тормозным эндогенным нейромедиатором гамма-аминомасляной кислотой (ГАМК). Диазепам усиливает тормозное влияние ГАМК-ергических нейронов в ЦНС, стимулирует бензодиазепиновые рецепторы, расположенные в аллостерическом центре постсинаптических ГАМК-рецепторов восходящей активирующей ретикулярной формации ствола головного мозга и вставочных нейронов боковых рогов спинного мозга (лимбическая система, таламус, гипоталамус), тормозит полисинаптические спинальные рефлексy

С8 ОПК-7.1.9. Дексаметазон

Вопросы:

1. Укажите особенности действия препарата на обменные процессы

Эталоны ответов:

1. Взаимодействует со специфическими цитоплазматическими рецепторами с образованием комплекса, индуцирующего образование белков (в т.ч. ферментов, регулирующих в клетках жизненно важные процессы.) Белковый обмен: уменьшает количество глобулинов в плазме, повышает синтез альбуминов в печени и почках, снижает синтез и усиливает катаболизм белка в мышечной ткани. Липидный обмен: повышает синтез высших жирных кислот и триглицеридов, перераспределяет жир, приводит к развитию гиперхолестеринемии. Углеводный обмен: увеличивает абсорбцию

углеводов из желудочно-кишечного тракта; повышает активность глюкозо-6-фосфатазы; увеличивает активность фосфоэнолпируваткарбоксилазы и синтез аминотрансфераз (активация глюконеогенеза); способствует развитию гипергликемии. Водно-электролитный обмен: задерживает Na^+ и воду в организме, стимулирует выведение K^+ (минералокортикоидная активность), снижает абсорбцию Ca^{++} из ЖКТ, снижает минерализацию костной ткани. И др.

С9 ОПК-7.1.10. Миастения.

Вопросы:

1. Перечислите группы и средства, пригодные для лечения
2. Выписать рецепт на одно из пригодных лекарственных веществ, в адекватной лекарственной форме.

Эталоны ответов:

1. Антихолинэстеразные средства (Proserinum, Pyridostigmini methansulfas, Arminum).
2. Rp.: Tab. Proserini 0.015
D.T.D.N 10
S. По 1 таблетке внутрь 2-3 раза в день

С10 ОПК-7.1.11. Ацетилсалициловая кислота

Вопросы:

1. Опишите фармакологическое действие препарата
2. Назовите основные побочные эффекты препарата

Эталоны ответов:

1. Ацетилсалициловая кислота (АСК) принадлежит к группе нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) и обладает обезболивающим, жаропонижающим и противовоспалительным действием, что обусловлено ингибированием энзимов циклооксигеназ, участвующих в синтезе простагландинов.
2. Со стороны ЖКТ: боли в животе, тошнота, рвота, изжога, явные (рвота с кровью, дегтеобразный стул) или скрытые признаки желудочно-кишечного кровотечения, которые могут приводить к железодефицитной анемии, эрозивно-язвенным поражениям желудочно-кишечного тракта. Со стороны ЦНС: головокружение и шум в ушах (обычно являются признаками передозировки). Со стороны системы кроветворения: повышенный риск кровотечения. Аллергические реакции: крапивница.

С11 ОПК-7.1.12. Анестезин

Вопросы:

1. Укажите лекарственные формы и дозировки, используемые с этим лекарственным веществом

Эталоны ответов:

1. Таблетки принимают внутрь 3-4 раза в сутки по 0,3 грамма; наружно в виде 5% мази; ректально в виде свечей 0,1 грамма.

С12 ОПК-7.2.4. Газовая гангрена.

Вопросы:

1. Назовите возбудителя (-ей), на которого необходимо воздействовать, охарактеризовать его (окраска по Грамму, морфология для бактерий, тип возбудителя в других случаях).
2. Наметьте желательный характер и спектр противомикробного действия (в соответствии с природой и тяжестью заболевания);
3. Назовите 2-3 пригодных для этого групп средств и латинские названия входящих в них соответствующих медикаментов

Эталоны ответов:

1. Инфекция, возбудителями которой являются клостридии. Анаэробы
2. Бактерицидный
3. Пенициллины (Benzylpenicillinum-natrium), хлорамфеникол (levomicetinum)

С13 ОПК-7.3.1. Атеросклероз

Вопросы:

1. Указать фармакологический эффект необходимый в данном случае.
2. Перечислите группы и средства, пригодные для лечения
3. Выписать рецепт на одно из пригодных лекарственных веществ, в адекватной лекарственной форме.

Эталоны ответов:

1. Снизить патологически повышенную концентрацию атерогенных липопротеинов.
2. Противоатеросклеротические средства (Lovastatinum, Gemfibrozilum, Colestipolum)
3. Rp.: Tab. Lovastatini 0.04
D.T.D.N 10
S. По 1 таблетке внутрь после ужина.

С14 ОПК-7.3.3. Нифороксазид

Вопросы:

1. Опишите фармакологическое действие препарата
2. Назовите основные побочные эффекты препарата

Эталоны ответов:

1. Противомикробное средство, производное нитрофурана. Блокирует активность дегидрогеназ и угнетает дыхательные цепи, цикл трикарбоновых кислот и ряд других биохимических процессов в микробной клетке. Разрушает мембрану микробной клетки, снижает продукцию токсинов микроорганизмами.
2. Аллергические реакции: кожная сыпь, крапивница, отек Квинке, анафилактический шок.

С15 ПК-2.1.3. Цистит.

Вопросы:

1. Назовите возбудителя (-ей), на которого необходимо воздействовать.
2. Наметьте желательный характер противомикробного действия;
3. Назовите 2-3 пригодных для этого групп средств и латинские названия входящих в них соответствующих медикаментов

Эталоны ответов:

1. Кишечная палочка, сальмонеллы, клебсиелы.
2. Бактерицидный
3. Фторхинолоны(Ciprofloxacinum), цефалоспорины(Cefotaximum, Cefpiromum).

С16 ПК-2.2.6. Тубекрулёз

Вопросы:

1. Назовите 2-3 пригодных для этого групп средств и латинские названия входящих в них соответствующих медикаментов
2. Пропишите один из них в рецепте в адекватной лекарственной форме

Эталоны ответов:

1. Производные гидразида изоникотиновой кислоты (Isoniazidum), рифампицин (Rifampicinum).
2. Rp.: Tab. Isoniazidi 0.3
D.T.D.N 10
S. По 1 таблетке внутрь 3 раза в день