

Министерство здравоохранения Красноярского края  
краевое государственное бюджетное  
профессиональное образовательное учреждение  
«Дивногорский медицинский техникум»


## **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

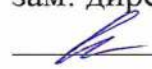
по учебной дисциплине  
*Фармакология*

программы подготовки специалистов среднего звена  
по специальности  
34.02.01 Сестринское дело (базовой подготовки)  
на базе основного общего образования

Дивногорск, 2020

Фонд оценочных средств разработан для контроля освоения знаний и усвоения умений по дисциплине ОП 07 «Фармакология» в структуре программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовой подготовки) на базе основного общего образования, разработанной в соответствии с ФГОС СПО, утв. Министерством образования и науки Российской Федерации от 28.10.2014 г. № 472.

Рассмотрено:  
на заседании ЦМК «ОПД и ЕН»  
протокол № 1  
 М.В. Вадотин  
« 16 » 09 2020 г.

Утверждаю:  
зам. директор по УР  
 Е.А. Болсуновская  
« 16 » 09 2020 г.

Разработчик:  
Князькина Т.И. преподаватель дисциплины Фармакология, первой  
квалификационной категории

## СОДЕРЖАНИЕ

	стр.
1. Область применения и результаты освоения дисциплины .....	4
2. Виды контроля результатов освоения дисциплины.....	5
3.1 Формы текущего контроля.....	5-7
3.2 Формы промежуточной аттестации.....	7
4. Формы контроля компетенций.....	7-9
5. Критерии оценки форм контроля.....	9-11
Приложения:	
Приложение А Комплект тестовых заданий .....	12 -38
Приложение Б Комплект рецептурных заданий .....	38-40
Приложение В Комплект ситуационных задач.....	40-47
Приложение Г Учебные задачи по дисциплине.....	47
Приложение Д Контрольные вопросы .....	48-52
Приложение Е Темы эссе и презентаций.....	52-54

## **1. Область применения и результаты освоения дисциплины**

Фонд оценочных средств предназначен для оценки уровня освоения обучающимися учебной дисциплины ОП 07 «Фармакология», в структуре программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовой подготовки) на базе основного общего образования.

В результате освоения учебной дисциплины «Фармакология» обучающийся должен освоить следующие умения и знания, предусмотренные ФГОС СПО по специальности:

### **Уметь:**

- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением 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 форм.

### **Знать:**

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

### **Общие и профессиональные компетенции:**

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

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

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

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

## **2. Виды контроля результатов освоения дисциплины**

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины «Фармакология» – это выявление, измерение и оценивание умений, знаний и формирующихся общих и профессиональных компетенций в рамках освоения учебной дисциплины.

Основными формами контроля по дисциплине являются текущий контроль и промежуточная аттестация.

Текущий контроль является обязательной формой контроля и проводится на каждом практическом занятии, а также осуществляется в ходе выполнения самостоятельной работы обучающимися.

Промежуточный контроль определен учебным планом техникума по специальности и проводится по дисциплине «Фармакология» в форме дифференцированного зачета.

### **2.1 Формы текущего контроля**

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала, систематически осуществляемую в процессе изучения дисциплины.

Формы текущего контроля, используемые на практических занятиях по дисциплине:

- ответы по контрольным вопросам;
- тесты ;
- терминологический диктант;
- учебные задачи
- комплексные ситуационные задачи
- написание эссе и составление презентации

**Устный контроль** проводится с целью оценки и коррекции знаний и умений по теме на каждом занятии по контрольным вопросам темы.

**Собеседование** - специальная беседа преподавателя со студентом на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, рассчитанная на выяснение объема знаний студента по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

**Фронтальный опрос** может проводиться в ходе занятия с целью осуществления проверки освоенных знаний обучающихся. Количество вопросов соответствует числу студентов на практическом занятии (не менее 8-10). Контрольные вопросы для ознакомления представлены в методических указаниях для самостоятельной работы обучающихся, которые находятся в свободном доступе для обучающихся в электронном виде, во внутренней сети техникума.

**Письменный контроль** проводится с целью оценки и коррекции знаний на практических занятиях, может проводиться вначале или в конце занятия, в соответствии с технологической картой занятия.

**Тестовые задания** для письменного контроля разработаны по отдельным темам дисциплины в количестве 15-20 заданий, открытого(ответ необходимо написать самостоятельно) и закрытого типа на установление правильного соответствия, на выбор правильного ответа, установление правильной последовательности.

Тестовые задания представлены в материалах для подготовки обучающихся к зачету по дисциплине.

**Терминологические диктанты** проводятся для проверки освоения знаний: системы базовых понятий по каждому разделу дисциплины. Диктант может быть использован студентом и для самопроверки. Существенное достоинство диктанта – емкость и экономичность по времени. Диктанты предполагают количественную обработку и оценку правильности результатов и являются формой оценивания качества работы обучающихся учебной и справочной литературой с целью составления глоссария.

**Рецептурные задания (учебные задачи)**, как форма обучения и контроля проводятся с целью формирования умений выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы и знаний правил заполнения рецептурных бланков, формирует навык вести утверждённую медицинскую документацию

**Ситуационные задачи**- одна из форм самостоятельной аудиторной работы обучающихся направлена на формирование умений ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств, применять лекарственные средства по назначению врача; знать основные группы лекарственных средств по их фармакотерапевтическому действию, побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии. Интерактивная форма учебной деятельности способствует формированию общих и профессиональных компетенций обучающихся: представлять информацию в понятном для пациента виде, осуществлять лечебно- диагностические вмешательства и применять лекарственные средства в соответствии с правилами их использования.

**Эссе** - одна из форм письменных работ, наиболее эффективная при освоении базовых дисциплин и формировании универсальных компетенций обучающегося. Цель эссе состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных умозаключений в процессе учебно- исследовательской работы.

**Выполнение самостоятельной (внеаудиторной) работы.** Самостоятельная (внеаудиторная) работа направлена на самостоятельное осмысление, закрепление обучающимися практических умений, знаний и формирование компетенций. В соответствии с рабочей программой дисциплины предусмотрены следующие формы самостоятельной (внеаудиторной) работы студентов (Таблица 1).

Таблица 1 – Самостоятельная внеаудиторная работа обучающегося по дисциплине « Фармакология»

Самостоятельная работа обучающегося (всего)	46
---	----

в том числе:	
Работа с учебной и справочной литературой	10
Составление аннотации на лекарственное средство	10
Составление презентации и написания эссе	10
Составление глоссария	10
Составление кроссворда	6

Задания для выполнения самостоятельной работы и критерии оценки представлены в сборнике методических указаний для обучающихся к (внеаудиторной) самостоятельной работе по дисциплине. Сборник методических указаний по дисциплине находится в свободном доступе в электронной библиотеке техникума.

## 2.2 Формы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится с целью оценки уровня освоения дисциплины «Фармакология» обучающимися, в соответствии с требованиями ФГОС СПО. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится, согласно учебному плану по специальности, на 2 курсе в 4-м семестре, в форме дифференцированного зачета на последнем практическом занятии.

Материалы для проведения дифференцированного зачета представлены в виде теоретических и практических заданий по всем разделам учебной дисциплины: тестовыми заданиями разного вида (на соответствие, на подстановку), задачами на расчёт дозы и заданием по рецептуре, которые доводятся до сведения обучающихся в начале изучения дисциплины. Из банка заданий по дисциплине, сформировано 4 варианта по 5 заданий с инструкцией по выполнению. Время выполнения варианта заданий – 60 минут.

Материалы и процедура проведения зачета представлены в программе промежуточной аттестации по дисциплине, где описаны критерии оценивания. Условием допуска обучающегося к зачету по дисциплине является наличие положительных результатов текущего контроля умений и знаний по темам учебной дисциплины, выполнение самостоятельной внеаудиторной работы.

## 3. Формы контроля компетенций, умений, знаний

Оценка формируемых общих компетенций на дисциплине осуществляется с использованием следующих форм контроля (Таблица 2):

Таблица 2 - Формы контроля компетенций

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Форма контроля
1	ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	Написание эссе «История формирования фармакологии, как самостоятельной науки»
2	ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Выполнение заданий по рецептуре, решение теста по теме «Рецепт». Решение задач на расчёт

			количества таблеток и дозы лекарственного вещества.
3	ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	Работа с учебной и справочной литературой при составлении аннотации на лекарственное средство, с контрольными вопросами при подготовке к практическому занятию. Написание эссе Составление презентации.
4	ПК 2.1	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	Работа в малой группе при решении ситуационной задачи. Выполнение рецептурных заданий Решение задач на расчет дозы и количества доз.
5	ПК.2.2	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	Написание диктанта «Пути введения лекарственных средств»
6	ПК 2.3	Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами	Оформление рецептурного бланка и требования на лекарственное средство при решении ситуационной задачи методом «малой группы»
7	ПК 2.4	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	Работа с учебной и справочной литературой при составлении аннотации на лекарственное средство, с контрольными вопросами при подготовке к практическому занятию.
8	ПК 2.6	Вести утвержденную медицинскую документацию.	Решение тестовых заданий по теме «Рецепт». Выполнение рецептурных заданий. Ведение глоссария

Оценка освоенных умений и усвоенных знаний на дисциплине осуществляется с использованием следующих форм контроля:

Результаты обучения (знания, умения)	Содержание		Форма контроля
Знания	З <sub>1</sub>	Знать лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия	Устный опрос, собеседование Терминологические диктанты Тестовый контроль Решение ситуационной задачи



	З <sub>2</sub>	Основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам	Устный опрос, собеседование Тестовый контроль. Решение ситуационной задачи. Заполнение таблиц и составление схем
	З <sub>3</sub>	Знать побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии	Фронтальный опрос. Тестовый контроль. Решение ситуационной задачи. Заполнение таблиц и составление схем
	З <sub>4</sub>	Знать правила заполнения рецептурных бланков	Фронтальный опрос Тестовый контроль по теме «Рецепт». Рецептурные задания
Умения	У <sub>1</sub>	Выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы	Рецептурные задания и решение ситуационных задач
	У <sub>2</sub>	Находить сведения о лекарственных средствах в доступных базах данных	Работа малой группой по решению ситуационной задачи
	У <sub>3</sub>	Ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств	Фронтальный опрос Тестовый контроль Решение ситуационной задачи
	У <sub>4</sub>	Применять лекарственные средства по назначению врача	Работа малой группой по решению ситуационной задачи
	У <sub>5</sub>	Давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных форм	Работа малой группой по решению ситуационной задачи Проанализировать лекарственную форму

#### 4. Критерии оценки при различных формах контроля

Каждый вид работы оценивается по 5-ти бальной шкале.

##### Критерии оценки устного опроса:

- оценка 5 «отлично» - студент показывает всесторонние знания учебного материала, дает полный и правильный ответ, приводит примеры, материал излагается в определенной логической последовательности, ответ самостоятельный;
- оценка 4 «хорошо» - студент показывает полное знание учебного материала, излагает материал в определенной логической последовательности, при этом допускает 2-3 несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя.
- оценка 3 «удовлетворительно» - студент показывает знания основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы на

занятия, но допускает неточности в определении понятий, но не умеет обосновывать свои рассуждения.

- оценка 2 «не удовлетворительно» - студент имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает неточности в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

#### **Критерии оценки тестового контроля:**

- оценка 5 «отлично» выставляется за правильные ответы на 90-100 процентов заданий,
- оценка 4 «хорошо» за правильные ответы на 80-89 процентов заданий,
- оценка 3 «удовлетворительно» за правильные ответы на 70-79 процентов заданий,
- оценка 2 «неудовлетворительно» за правильные ответы на 69 процентов заданий и менее.

#### **Критерии оценки решения ситуационной задачи:**

5 «отлично» - студент глубоко изучил учебный материал, последовательно и исчерпывающе отвечает на поставленные вопросы, комплексно оценивает предложенную ситуацию и правильно определяет используемый препарат, знает его характеристику, уверенно выписывает рецепт и объясняет особенности применения данного лекарства.

4 «хорошо» - студент твердо знает материал и отвечает без наводящих вопросов, комплексно оценивает предложенную ситуацию и правильно определяет используемый препарат, испытывает незначительные затруднения давая характеристику препарата, уверенно выписывает рецепт и объясняет особенности применения данного лекарства.

3 «удовлетворительно» - студент знает лишь основной материал, на вопросы отвечает недостаточно полно и четко, испытывает затруднения в оценке предложенной ситуации, определяет и характеризует используемый препарат с помощью наводящих вопросов преподавателя, правильно, но не уверенно выписывает рецепт, объясняет особенности применения данного лекарства,

- 2 «неудовлетворительно» - студент не смог достаточно полно и четко ответить на вопросы, неверно оценивает предложенную ситуацию и не может определить используемый препарат, не знает его характеристику, не может выписать рецепт и объяснить особенности применения данного лекарства

#### **Критерии оценки демонстрации и защиты презентации:**

Максимальная оценка – 5 баллов:

- соблюдение структуры презентации;
- соблюдение соотношения текстовой части и иллюстраций;
- соблюдение требований к тексту

- соответствие иллюстраций содержанию текста
- выступающий ясно и четко излагает тему, не читает со слайдов, отвечает на вопросы.

**Критерии оценки выполнения эссе:**

Максимальная оценка – 5 баллов, если в представленном эссе:

- понимание предложенной темы или фармакологического понятия (при отсутствии - 0,5 балла).
- четко обозначена и обоснована (литературными, историческими примерами, жизненным опытом) авторская позиция в отношении выбранной темы (при отсутствии – 0,5 балла)
- логичность суждений и умозаключений (при отсутствии – 0,5 балла).
- грамотность, четкость изложения (при нарушениях – 0,5 балла).

**Комплект тестовых заданий**  
**Раздел 1.Общая фармакология**  
 Вариант 1

Подобрать соответствие

1.	Путь введения Л.С. при участии органов желудочно-кишечного тракта.	1.	симптоматическое
2.	Путь введения Л.С. через дыхательные пути.	2.	инъекционный
3.	Путь введения Л.С. при нарушении целостности кожных покровов.	3.	клиренс
4.	Закон, изучающий всасывание, распределение, превращение и выведение Л.С. из организма.	4.	ингаляционный
5.	Скорость очищения плазмы крови от Л.С.	5.	энтеральный
6.	Усиление фармакологического эффекта при повторном применении Л.С..	6.	кумуляция
7.	Накопление Л.С.в организме.	7.	тератогенность
8.	Действие Л.С. на плод, приводящее к врождённым уродствам.	8.	фармакокинетика
9.	Действие Л.С. направлено на признак заболевания.	9.	сенсibilизация
10.	Макромолекула организма, которая взаимодействует с Л.С., при этом развивается фармакологический эффект.	10.	наркомания
11.	Количество Л.С. применяемое для лечения заболевания.	11.	абстиненция
12.	Тягостное психическое и физическое состояние, связанное с отменой Л.С.	12.	рецептор
13.		13.	терапевтическая доза

Раздел Общая фармакология  
 Вариант 2

Подобрать соответствие

1.	Путь введения Л.С. через рот.	1.	биодоступность
2.	Путь введения Л.С. под язык.	2.	толерантность, привыкание

3.	Путь введения Л.С. через кожу.	3.	синергизм
4.	Показатель, характеризующий полноту и скорость всасывания Л.С в кровь.	4.	профилактическое
5.	Процесс превращения Л.С. в организме под действием микросомальных ферментов печени.	5.	фармакология
6.	Снижение эффекта при повторном применении Л.С.	6.	список А сейф
7.	Действие двух различных Л.С. в одном направлении, для усиления фармакологического эффекта.	7.	гериатрия
8.	Период беременности, который наиболее опасен осложнениями при применении фармакотерапии.	8.	ингаляционный
9.	Действие Л.С. направлено на предупреждение заболевания.	9.	трансдермальный
10.	Наука, изучающая взаимодействие химических веществ с живой клеткой.	10.	сублингвальный
11.	Правила хранения ядовитых и наркотических Л.С.	11.	пероральный
12.	Наука, изучающая особенности действия Л.С. на пациентов старше 60 лет	12.	3-8 недель
13.		13.	метаболизм

Раздел Общая фармакология  
Вариант 3

Подобрать соответствие

1.	Путь введения Л.С. без участия желудочно-кишечного тракта.	1.	резорбтивное
2.	Путь введения Л.С. при нарушении целостности кожных покровов.	2.	этиотропное
3.	Закон, изучающий механизмы действия Л.С. их фармакологические эффекты.	3.	эмбриотоксичность
4.	Удаление Л.В. из организма.	4.	парентеральный
5.	Продукты превращения Л.В. в организме.	5.	мутагенность

6.	Стремление к повторному приёму Л.С. .	6.	инъекционный
7.	Отравляющее влияние Л.С. на зародыш.	7.	фармакодинамика
8.	Действие Л.С. на причину заболевания.	8.	лекарственная зависимость
9.	Действие Л.В. после его всасывания в кровь.	9.	метаболиты и конъюгаты
10.	Орган выведения большинства Л.С. из организма.	10.	абстиненция
11.	Тягостное психическое и физическое состояние, связанное с отменой Л.С..	11.	почки
12.	Способность Л.С. повреждать зародышевую клетку и её генетический аппарат.	12.	тератогенность
13.		13.	элиминация

**Раздел 2 Общая рецептура**  
**Тест по теме «Общая рецептура»**  
**Вариант I**

Выбрать один правильный ответ

1. Таблетка - это:

- а) Твердая дозированная лекарственная форма, обладающая свойством сыпучести.
- б) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем прессования лекарственных веществ.
- в) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем наглаивания лекарственных веществ.
- г) Твердая лекарственная форма, предназначенная для коррекции неприятного запаха и вкуса лекарств.

2. Драже - это:

- а) Твердая дозированная лекарственная форма, обладающая свойством сыпучести.
- б) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем прессования лекарственных веществ.
- в) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем наглаивания лекарственных веществ.
- г) Твердая лекарственная форма, предназначенная для коррекции неприятного запаха и вкуса лекарств.

3. Порошок - это:

- а) Твердая дозированная лекарственная форма, обладающая свойством сыпучести.
- б) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем прессования лекарственных веществ.
- в) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем наглаивания лекарственных веществ.

- г) Твердая лекарственная форма, предназначенная для коррекции неприятного запаха и вкуса лекарств.
4. Раствор - это:
- а) Жидкая лекарственная форма, в которой растворитель и лекарственное вещество в виде ионов.
  - б) Лекарственная форма, состоящая из двух не смешивающихся жидкостей.
  - в) Сложная лекарственная форма, предназначена для внутреннего употребления.
  - г) Взвесь твердых веществ в жидкости.
5. Эмульсия - это:
- а) Жидкая лекарственная форма, в которой растворитель и лекарственное вещество в виде ионов.
  - б) Лекарственная форма, состоящая из двух не смешивающихся жидкостей.
  - в) Сложная лекарственная форма, предназначена для внутреннего употребления.
  - г) Взвесь твердых веществ в жидкости.
6. Суспензия - это:
- а) Жидкая лекарственная форма, в которой растворитель и лекарственное вещество в виде ионов.
  - б) Лекарственная форма, состоящая из двух не смешивающихся жидкостей.
  - в) Сложная лекарственная форма, предназначена для внутреннего употребления.
  - г) Взвесь твердых веществ в жидкости.
7. Микстура - это:
- а) Жидкая лекарственная форма, в которой растворитель и лекарственное вещество в виде ионов.
  - б) Лекарственная форма, состоящая из двух не смешивающихся жидкостей.
  - в) Сложная лекарственная форма, предназначена для внутреннего употребления.
  - г) Взвесь твердых веществ в жидкости.
8. Настой - это:
- а) Спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - б) Водно-спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - в) Водная вытяжка из плотных, кожистых частей растений.
  - г) Водная вытяжка из мягких частей растений.
9. Настойка-это:
- а) Спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - б) Водно-спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - в) Водная вытяжка из плотных, кожистых частей растений.
  - г) Водная вытяжка из мягких частей растений.
10. Отвар - это:
- а) Спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - б) Водно-спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - в) Водная вытяжка из плотных, кожистых частей растений.
  - г) Водная вытяжка из мягких частей растений.
11. Экстракт - это:
- а) Спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - б) Водно-спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - в) Водная вытяжка из плотных, кожистых частей растений.
  - г) Водная вытяжка из мягких частей растений.
12. Мазь - это:
- а) Твердая при комнатной температуре и жидкая при температуре тела, дозированная лекарственная форма.
  - б) Плотная, густая лекарственная форма для наружного применения.
  - в) Лекарственная форма сметанообразной консистенции для наружного применения.
  - г) Мягкая лекарственная форма для наружного применения.

13. Суппозитории - это:

- а) Твердая при комнатной температуре и жидкая при температуре тела, дозированная лекарственная форма.
- б) Плотная, густая лекарственная форма для наружного применения.
- в) Лекарственная форма сметанообразной консистенции для наружного применения.
- г) Мягкая лекарственная форма для наружного применения.

14. Отметить правильно выписанный рецепт.

а) Rp.: Amidopyrini 0.3  
Phenacetini 0.2  
M. f. tabuletta  
D.t. d.N 10  
S. Внутрь по 1 таблетке  
при головной боли

б) Rp.: Amidopyrini 0.3  
Phenacetini 0.2  
D. t. d. N 10 in  
tab.  
S. Внутрь по 1 таблетке при  
головной боли

в) Rp.: Amidopyrini 0.3  
Phenacetini 0.2  
D.t. d.N 10  
S. Внутрь по 1 таблетке при  
головной боли

г) Rp.: Amidopyrini 0.3  
Phenacetini 0.2  
In tabulettis  
S. Внутрь по 1 таблетке при  
головной боли

15. Отметить правильно выписанный рецепт.

а) Rp.: Solutionis Pilocarpini hydrochloridi 1%  
D.S. Глазные капли  
По 2 капли 4 раза в день

б) Rp.: Sol. Pilocarpini hydrochloride  
1% - 1ml.  
D.S. Глазные капли. По 2 капли в оба  
глаза 4 раза в день.

в) Rp.: Pilocarpini hydrochloride  
1% - 1ml.  
D.S. Глазные капли. По 2 капли в оба  
глаза 4 раза в день

16. Отметить правильно выписанный рецепт.

а) Rp.: Dibazoli 1% - 1 ml  
  
D. t. d.N 10  
S. Под кожу по 1 мл 2 раза в день  
  
день.

б) Rp.: Sol. Dibazoli  
  
1% - 1 ml  
D. t. d.N 10 in ampull  
S. Под кожу по 1 мл 2 раза в

в) Rp.: Solutionis Dibazoli  
  
1% - 1 ml  
Sterilisa!  
D. t. d.N 10 in ampullis

г) Rp.: Solutionis Dibazoli  
  
1% - 1 ml  
D. t. d.N 10  
S. Под кожу по 1 мл 2 раза в

день.

S. Под кожу по 1 мл 2 раза в день.

17. Отметить правильно выписанный рецепт.

а) Rp.: Unguenti Ichthyoli 30.0  
D.S. Смазать пораженный участок кожи.

б). Rp.: Ichthyoli 30.0  
M.f. Ung.



D.S. Смазать пораженный участок

кожи.

в) Rp.: Unguenti Ichthyoli  
10% - 30.0

г) Rp.: Ichthyoli 10% - 30.0

D.S. Смазать пораженный участок

кожи.

D.S. Смазать пораженный участок кожи.

18. Рассчитать количество действующего вещества (разовую дозу), содержащегося в 1 мл 0,1% раствора атропина сульфата.
- а. 0,02
  - б. 0,003
  - в. 0,01
  - г. 0,001
19. Рассчитать количество действующего вещества (разовую дозу), содержащегося в 1 мл 3% раствора тиамин бромид.
- а. 0,02
  - б. 0,03
  - в. 0,001
  - г. 0,3
20. Рассчитать количество действующего вещества (разовую дозу), содержащегося в 10 мл 2,4% раствора эуфиллина.
- а. 0,024
  - б. 0,24
  - в. 0,0024
  - г. 0,02

### Тест по теме «Общая рецептура»

#### Вариант II

Выбрать один правильный ответ

1. Настойка-это:
- а) Спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - б) Водно-спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - в) Водная вытяжка из плотных, кожистых частей растений.
  - г) Водная вытяжка из мягких частей растений.
2. Отвар - это:
- а) Спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - б) Водно-спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - в) Водная вытяжка из плотных, кожистых частей растений.
  - г) Водная вытяжка из мягких частей растений.
3. Экстракт - это:
- а) Спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - б) Водно-спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - в) Водная вытяжка из плотных, кожистых частей растений.
  - г) Водная вытяжка из мягких частей растений.
4. Микстура - это:
- а) Жидкая лекарственная форма, в которой растворитель и лекарственное вещество в виде ионов.
  - б) Лекарственная форма, состоящая из двух не смешивающихся жидкостей.
  - в) Сложная лекарственная форма, предназначена для внутреннего употребления.
  - г) Взвесь твердых веществ в жидкости.
5. Настой-это:

- а) Спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - б) Водно-спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - в) Водная вытяжка из плотных, кожистых частей растений.
  - г) Водная вытяжка из мягких частей растений.
6. Мазь-это:
- а) Твердая при комнатной температуре и жидкая при температуре тела, дозированная лекарственная форма.
  - б) Плотная, густая лекарственная форма для наружного применения.
  - в) Лекарственная форма сметанообразной консистенции для наружного применения.
  - г) Мягкая лекарственная форма для наружного применения.
7. Таблетка-это:
- а) Твердая дозированная лекарственная форма, обладающая свойством сыпучести.
  - б) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем прессования лекарственных веществ.
  - в) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем наплаивания лекарственных веществ.
  - г) Твердая лекарственная форма, предназначенная для коррекции неприятного запаха и вкуса лекарств.
8. Драже-это:
- а) Твердая дозированная лекарственная форма, обладающая свойством сыпучести.
  - б) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем прессования лекарственных веществ.
  - в) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем наплаивания лекарственных веществ.
  - г) Твердая лекарственная форма, предназначенная для коррекции неприятного запаха и вкуса лекарств.
9. Порошок-это:
- а) Твердая дозированная лекарственная форма, обладающая свойством сыпучести.
  - б) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем прессования лекарственных веществ.
  - в) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем наплаивания лекарственных веществ.
  - г) Твердая лекарственная форма, предназначенная для коррекции неприятного запаха и вкуса лекарств.
10. Раствор - это:
- а) Жидкая лекарственная форма, в которой растворитель и лекарственное вещество в виде ионов.
  - б) Лекарственная форма, состоящая из двух не смешивающихся жидкостей.
  - в) Сложная лекарственная форма, предназначена для внутреннего употребления.
  - г) Взвесь твердых веществ в жидкости. Л
11. Эмульсия - это:
- а) Жидкая лекарственная форма, в которой растворитель и лекарственное вещество в виде ионов.
  - б) Лекарственная форма, состоящая из двух не смешивающихся жидкостей.
  - в) Сложная лекарственная форма, предназначена для внутреннего употребления.
  - г) Взвесь твердых веществ в жидкости.
12. Суспензия - это:
- а) Жидкая лекарственная форма, в которой растворитель и лекарственное вещество в виде ионов.
  - б) Лекарственная форма, состоящая из двух не смешивающихся жидкостей.
  - в) Сложная лекарственная форма, предназначена для внутреннего употребления.
  - г) Взвесь твердых веществ в жидкости.

13. Суппозитории - это:

- а) Твердая при комнатной температуре и жидкая при температуре тела, дозированная лекарственная форма.
- б) Плотная, густая лекарственная форма для наружного применения.
- в) Лекарственная форма сметанообразной консистенции для наружного применения.
- г) Мягкая лекарственная форма для наружного применения.

14. Отметить правильно выписанный рецепт.

а) Rp.: Amidopyrini 0.3  
Phenacetini 0.2  
M. f. tabuletta  
D. t. d. N 10  
S. Внутрь по 1 таблетке при  
головной боли

б) Rp.: Amidopyrini 0.3  
Phenacetini 0.2  
D. t. d. N 10 in tab.  
S. Внутрь по 1 таблетке при  
головной боли

в) Rp.: Amidopyrini 0.3  
Phenacetini 0.2  
D. t. d. N 10  
S. Внутрь по 1 таблетке при  
головной боли

г) Rp.: Amidopyrini 0.3  
Phenacetini 0.2  
In tabulettis  
S. Внутрь по 1 таблетке при  
головной боли

15. Отметить правильно выписанный рецепт.

а) Rp.: Solutionis Pilocarpini hydrochloridi 1%  
hydrochloridi  
D.S. Глазные капли  
По 2 капли 4 раза в день  
2 капли в  
день.

б) Rp.: Sol. Pilocarpini  
1% - 1 ml  
D.S. Глазные капли. По  
оба глаза 4 раза в

в) Rp.: Pilocarpini hydrochloridi  
1% - 1 ml  
D.S. Глазные капли. По 2 капли в оба  
глаза 4 раза в день.

16. Отметить правильно выписанный рецепт.

а) Rp.: Dibazoli 1% - 1 ml  
D. t. d. N 10  
S. Под кожу по 1 мл 2 раза в день  
раза в день

б) Rp.: Sol. Dibazoli  
1% - 1 ml  
D. t. d. N 10 in ampull  
S. Под кожу по 1 мл 2

в) Rp.: Solutionis Dibazoli  
1% - 1 ml  
Sterilisa!  
D. t. d. N 10 in ampullis  
раза в день  
S. Под кожу по 1 мл 2 раза в день

г) Rp.: Solutionis Dibazoli  
1% - 1 ml  
D. t. d. N 10  
S. Под кожу по 1 мл 2

17. Отметить правильно выписанный рецепт.

а) Rp.: Unguenti Ichthyoli 30.0  
D.S. Смазать пораженный участок кожи.

б). Rp.: Ichthyoli 30.0  
M.f. Ung.

- кожи. D.S. Смазать пораженный участок
- в) Rp.: Unguenti Ichthyoli 10% - 30.0  
кожи. D.S. Смазать пораженный участок
- г) Rp.: Ichthyoli 10% - 30.0  
D.S. Смазать пораженный участок
- D.S. Смазать пораженный участок кожи.

18. Рассчитать количество действующего вещества (разовую дозу), содержащегося в 1мл 0,1% раствора атропина сульфата.

- а) 0,02
- б) 0,003
- в) 0,01
- г) 0,001

19. Рассчитать количество действующего вещества (разовую дозу), содержащегося в 1мл 3% раствора тиамин бромид.

- а) 0,02
- б) 0,03
- в) 0,001
- г) 0,3

20. Рассчитать количество действующего вещества (разовую дозу), содержащегося в 10 мл 2,4% раствора эуфиллина.

- а) 0,024
- б) 0,24
- в) 0,0024
- г) 0,02

### Тест по теме «Общая рецептура» Вариант III

Выбрать один правильный ответ

1. Эмульсия - это:

- а) Жидкая лекарственная форма, в которой растворитель и лекарственное вещество в виде ионов.
- б) Лекарственная форма, состоящая из двух не смешивающихся жидкостей.
- в) Сложная лекарственная форма, предназначена для внутреннего употребления.
- г) Взвесь твердых веществ в жидкости.

2. Суспензия - это:

- а) Жидкая лекарственная форма, в которой растворитель и лекарственное вещество в виде ионов.
- б) Лекарственная форма, состоящая из двух не смешивающихся жидкостей.
- в) Сложная лекарственная форма, предназначена для внутреннего употребления.
- г) Взвесь твердых веществ в жидкости.

3. Суппозитории - это:

- а) Твердая при комнатной температуре и жидкая при температуре тела, дозированная лекарственная форма.
- б) Плотная, густая лекарственная форма для наружного применения.
- в) Лекарственная форма сметанообразной консистенции для наружного применения.
- г) Мягкая лекарственная форма для наружного применения

4. Настойка - это:

- а) Спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.

- б) Водно-спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - в) Водная вытяжка из плотных, кожистых частей растений.
  - г) Водная вытяжка из мягких частей растений.
5. Отвар-это:
- а) Спиртовая вытяжка нелекарственного растительного сырья.
  - б) Водно-спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - в) Водная вытяжка из плотных, кожистых частей растений.
  - г) Водная вытяжка из мягких частей растений.
6. Экстракт – это:
- а) Спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья,
  - б) Водно-спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - в) Водная вытяжка из плотных, кожистых частей растений.
  - г) Водная вытяжка из мягких частей растений.
7. Микстура - это:
- а) Жидкая лекарственная форма, в которой растворитель и лекарственное вещество в виде ионов.
  - б) Лекарственная форма, состоящая из двух не смешивающихся жидкостей.
  - в) Сложная лекарственная форма, предназначена для внутреннего употребления.
  - г) Взвесь твердых веществ в жидкости.
8. Настой – это:
- а) Спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья,
  - б) Водно-спиртовая вытяжка из лекарственного растительного сырья.
  - в) Водная вытяжка из плотных, кожистых частей растений.
  - г) Водная вытяжка из мягких частей растений.
9. Мазь - это:
- а) Твердая при комнатной температуре и жидкая при температуре тела, дозированная лекарственная форма.
  - б) Плотная, густая лекарственная форма для наружного применения.
  - в) Лекарственная форма сметанообразной консистенции для наружного применения.
  - г) Мягкая лекарственная форма для наружного применения.
10. Таблетка - это:
- а) Твердая дозированная лекарственная форма, обладающая свойством сыпучести.
  - б) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем прессования лекарственных веществ.
  - в) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем нашлаивания лекарственных веществ.
  - г) Твердая лекарственная форма, предназначенная для коррекции неприятного запаха и вкуса лекарств.
11. Драже - это:
- а) Твердая дозированная лекарственная форма, обладающая свойством сыпучести.
  - б) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем прессования лекарственных веществ.
  - в) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем нашлаивания лекарственных веществ.
  - г) Твердая лекарственная форма, предназначенная для коррекции неприятного запаха и вкуса лекарств.
12. Порошок - это:
- а) Твердая дозированная лекарственная форма, обладающая свойством сыпучести.

- б) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем прессования лекарственных веществ.
- в) Твердая дозированная лекарственная форма, полученная путем наплаивания лекарственных веществ.
- г) Твердая лекарственная форма, предназначенная для коррекции неприятного запаха и вкуса лекарств.

13. Раствор - это:

- а) Жидкая лекарственная форма, в которой растворитель и лекарственное вещество в виде ионов.
- б) Лекарственная форма, состоящая из двух не смешивающихся жидкостей.
- в) Сложная лекарственная форма, предназначена для внутреннего употребления.
- г) Взвесь твердых веществ в жидкости.

14. Отметить правильно выписанный рецепт.

а) Rp.: Amidopyrini 0.3  
Phenacetini 0.2  
M. f. tabuletta  
D. t. d. N 10  
S. Внутрь по 1 таблетке при  
головной боли

б) Rp.: Amidopyrini 0.3  
Phenacetini 0.2  
D. t. d. N 10 in tab.  
S. Внутрь по 1 таблетке при  
головной боли

в) Rp.: Amidopyrini 0.3  
Phenacetini 0.2  
D. t. d. N 10  
S. Внутрь по 1 таблетке при  
головной боли

г) Rp.: Amidopyrini 0.3  
Phenacetini 0.2  
In tabulettis  
S. Внутрь по 1 таблетке при  
головной боли

15. Отметить правильно выписанный рецепт.

а) Rp.: Solutionis Pilocarpini hydrochloridi 1%  
hydrochloridi

D.S. Глазные капли  
По 2 капли 4 раза в день

в

в) Rp.: Pilocarpini hydrochloridi  
1% - 1 ml  
D.S. Глазные капли. По 2 капли в оба  
глаза 4 раза в день.

б) Rp.: Sol. Pilocarpini

1% - 1 ml

D.S. Глазные капли. По 2 капли  
оба глаза 4 раза в день.

16. Отметить правильно выписанный рецепт.

а) Rp.: Dibazoli 1% - 1 ml  
D. t. d. N 10  
S. Под кожу по 1 мл 2 раза в день

день

в) Rp.: Solutionis Dibazoli  
1% - 1 ml  
Sterilisa!  
D. t. d. N 10 in ampullis

день

S. Под кожу по 1 мл 2 раза в день

б) Rp.: Sol. Dibazoli  
1% - 1 ml  
D. t. d. N 10 in ampull  
S. Под кожу по 1 мл 2 раза в

г) Rp.: Solutionis Dibazoli  
1% - 1 ml  
D. t. d. N 10  
S. Под кожу по 1 мл 2 раза в

17. Отметить правильно выписанный рецепт.

а) Rp.: Unguenti Ichthyoli 30.0  
D.S. Смазать пораженный участок кожи.  
кожи.

б) Rp.: Ichthyoli 30.0  
M.f. Ung.  
D.S. Смазать пораженный участок

в) Rp.: Unguenti Ichthyoli  
10% - 30.0  
кожи.  
D.S. Смазать пораженный участок кожи.

г) Rp.: Ichthyoli 10% - 30.0  
D.S. Смазать пораженный участок

18. Рассчитать количество действующего вещества (разовую дозу), содержащегося в 1 мл 0,1% раствора атропина сульфата.

- а) 0,02
- б) 0,003
- в) 0,01
- г) 0,001

19. Рассчитать количество действующего вещества (разовую дозу), содержащегося в 1 мл 3% раствора тиамина бромиды.

- а) 0,02
- б) 0,03
- в) 0,001
- г) 0,3

20. Рассчитать количество действующего вещества (разовую дозу), содержащегося в 10 мл 2,4% раствора эуфиллина.

- а) 0,024
- б) 0,24
- в) 0,0024
- г) 0,02

### Раздел 3. Частная фармакология

#### Тема: «Антисептические и дезинфицирующие средства»

Выбрать правильные ответы

1. Средство из группы детергентов

- 1. фурацилин
- 2. бриллиантовый зелёный
- 3. раствор йода спиртовой
- 4. церигель
- 5. спирт этиловый

2. Средство из группы красителей

- 1. бриллиантовый зелёный
- 2. раствор перекиси водорода
- 3. фурацилин
- 4. кислота борная

3. Фурацилин относится к группе

- 1. детергентов
- 2. красителей
- 3. окислителей
- 4. галогеносодержащие соединения

5. производные нитрофурана
4. Галогеносодержащие соединения
  1. бриллиантовый зелёный
  2. хлорамин Б
  3. раствор йода спиртовый
  4. фурацилин
  5. калия перманганат
5. Отщеплением кислорода (атомарного) объясняется действие:
  1. спирт этиловый
  2. раствор перекиси водорода
  3. калия перманганат
  4. фенола
  5. фурацилина
6. Сульфгидрильные группы ферментов микроорганизмов блокируют:
  1. окислители
  2. красители
  3. соединения солей тяжёлых металлов
  4. галогеносодержащие соединения

### **Тема: «Антибиотики»**

#### **Отметить правильные ответы**

1. Нарушают синтез клеточной стенки микроорганизмов и действуют бактерицидно:
  1. (В-Лактамные антибиотики.
  2. Тетрациклины.
  3. Аминогликозиды.
  4. Макролиды.
  5. Гликопептиды.
2. Бензилпенициллин:
  1. Имеет широкий спектр действия.
  2. Действует преимущественно на грамположительную флору.
  3. Устойчив к пенициллиназе.
  4. Неустойчив в кислой среде желудка.
  5. Оказывает ототоксическое действие.
  6. Часто вызывает аллергические реакции.
3. Оксациллин:
  1. Имеет широкий спектр действия.
  2. Устойчив к пенициллиназе.
  3. Устойчив в кислой среде желудка.
  4. Назначается внутрь и вводится парентерально.
4. Ампициллин:
  1. Действует преимущественно на грамположительную флору.
  2. Имеет широкий спектр действия.
  3. Активен в отношении синегнойной палочки.
  4. Активен в отношении стафилококков, продуцирующих пенициллиназу.
5. Полусинтетические пенициллины карбенициллин и азлоциллин:
  1. Имеют широкий спектр действия, включающий синегнойную палочку.
  2. Устойчивы к пенициллиназе.
  3. Неустойчивы к пенициллиназе.
  4. Оказывают нефротоксическое действие.
6. Цефалоспорины:
  1. Относятся к р-лактамным антибиотикам.
  2. Нарушают синтез клеточной стенки бактерий.



3. Действуют преимущественно на грамположительную флору.
4. Имеют широкий спектр действия.
5. Разрушаются пенициллиназой.
7. Макролиды (эритромицин, олеандомицин).
  1. Действуют преимущественно на грамположительную флору.
  2. Спектр действия включает возбудителей «атипичных» пневмоний (хламидии, микоплазмы, легионеллы).
  3. Спектр действия включает микобактерии туберкулеза.
  4. Угнетают функцию VIII пары черепных нервов.
8. Тетрациклины:
  1. Действуют преимущественно на грамположительную флору.
  2. Имеют широкий спектр действия.
  3. Спектр действия включает возбудителей особо опасных инфекций (чумы, туляремии, бруцеллеза, холеры).
  4. Спектр действия включает возбудителей туберкулеза.
  5. Обладают гепатотоксичностью.
9. Побочное действие левомицетина:
  1. Угнетение функции почек.
  2. Угнетение функции VIII пары черепных нервов.
  3. Угнетение кроветворения.
  4. Угнетение функции печени.
10. Стрептомицин:
  1. Действует только на грамотрицательную флору.
  2. Имеет широкий спектр действия.
  3. Спектр действия включает возбудителей туберкулеза.
  4. Обладает нефро- и ототоксичностью.
  5. Угнетает кроветворение.
11. Полимиксины:
  1. Обладают широким спектром действия.
  2. Действуют на грамотрицательную флору (включая синегнойную палочку).
  3. Нарушают проницаемость цитоплазматической мембраны микроорганизмов.
  4. Нарушают синтез клеточной стенки микроорганизмов.

**Тема: «Химиотерапевтические средства разного химического строения»**

1. Основные препараты для лечения сифилиса:
  1. Тетрациклины.
    2. Эритромицин.
    3. Бийохинол.
    4. Препараты бензилпенициллина.
  2. Резервные антибиотики для лечения сифилиса:
    1. Препараты бензилпенициллина.
  2. Тетрациклины.
    3. Эритромицин.
    4. Азитромицин.
    5. Калия йодид.
  3. Противосифилитические средства из группы препаратов висмута:
    1. Бензилпенициллина натриевая соль.
  2. Бициллин-1.
    3. Бисмоверол.
4. Производное хинолона, действующее преимущественно на Грам (-) флору
  1. Офлоксацин.
  2. Кислота налидиксовая.

3. Нитроксолин.
4. Фурадонин.
5. Фурагин.
5. Противомикробные средства из группы фторхинолонов:
  1. Офлоксацин.
  2. Ципрофлоксацин.
  3. Нитроксолин.
  4. Фуразолидон.
  5. Кислота налидиксовая.
  6. Фторхинолонг.
    1. Обладают широким спектром действия.
    2. Обладают большей активностью, чем кислота налидиксовая.
    3. Обладают меньшей активностью, чем кислота налидиксовая.
    4. Обуславливают более медленное развитие устойчивости микроорганизмов к ним, чем кислота налидиксовая.
7. Кислоту налидиксовую и нитроксолин применяют:
  1. Для лечения инфекций дыхательных путей.
  2. Для лечения инфекций мочевых путей.
  3. Для лечения кишечных инфекций.
8. Противомикробные средства из группы производных нитрофурана:
  1. Офлоксацин.
  2. Нитроксолин.
  3. Фурагин.
  4. Фурадонин.
  5. Кислота налидиксовая.

### **Тема: «Противотуберкулезные средства»**

1. Противотуберкулезные средства 1-й группы:
  1. Стрептомицин.
  2. Канамицин.
  3. Рифампицин.
  4. Изониазид.
  5. ПАСК.
  6. Этамбутол.
2. Противотуберкулезные средства 2-й группы:
  1. Рифампицин.
  2. Циклосерин.
  3. Стрептомицин.
  4. Канамицин.
  5. Этамбутол.
  6. ПАСК.
3. Изониазид:
  1. Относится к противотуберкулезным средствам 1-й группы.
  2. Действует только на возбудителей туберкулеза и проказы.
  3. Имеет широкий спектр антимикробного действия.
  4. Оказывает ототоксическое действие.
  5. Оказывает нейротоксическое действие.
4. Рифампицин:
  1. Относится к противотуберкулезным средствам 2-й группы.
  2. Является антибиотиком.
  3. Нарушает функцию почек.
  4. Нарушает функцию печени.

5. Ототоксическое действие оказывают:

1. Рифампицин.
2. Циклосерин.
3. Стрептомицин.
4. Изониазид.
5. ПАСК.
6. Канамицин.

### **Тема: «Противопротозойные средства»**

1. На эритроцитарные формы плазмодиев малярии действуют:

1. Хинин.
2. Хингамин.
3. Примахин.
4. Хлоридин.

2. Хлоридин действует на:

1. Презэритроцитарные формы плазмодиев малярии.
2. Эритроцитарные формы.
3. Параэритроцитарные формы.
4. Половые формы плазмодиев малярии.

3. Примахин действует на:

1. Презэритроцитарные формы плазмодиев малярии.
2. Эритроцитарные формы.
3. Параэритроцитарные формы.
4. Половые формы плазмодиев малярии.

4. Для лечения малярии применяют препараты.

1. Действующие на презэритроцитарные формы.
2. Действующие на эритроцитарные формы.
3. Действующие на параэритроцитарные формы.
4. Действующие на половые формы.

5. Противоамебное средство, эффективное и при кишечном, и при внекишечном амебиазе:

1. Хингамин.
2. Метронидазол.
3. Хиниофон.

6. Метронидазол действует на:

1. Лямблии.
2. Амебы.
3. Токсоплазмы.
4. Трихомонады.
5. Трипаносомы.

7. Фуразолидон действует на:

1. Лейшмании.
2. Токсоплазмы.
3. Трихомонады.
4. Лямблии.
5. Малярийные плазмодии.

8. При лейшманиозе назначают:

1. Солжусурьмин.
2. Натрия стибоглюконат.
3. Фуразолидон.
4. Хиниофон.

### **Тема: «Средства, влияющие на афферентную иннервацию»**

1. Группы веществ, угнетающие чувствительные нервные окончания или препятствующие их возбуждению:
  1. Вяжущие средства.
  2. Раздражающие средства.
  3. Анестезирующие средства.
  4. Обволакивающие средства.
  5. Адсорбирующие средства.
2. Новокаин.
  1. Эффективен при всех видах анестезии.
  2. Эффективен при инфильтрационной и проводниковой анестезии.
  3. Высокотоксичен.
  4. Имеет низкую токсичность.
  5. Длительность действия при инфильтрационной анестезии 30—60 мин.
  6. Длительность действия при инфильтрационной анестезии 2—4 ч.
3. Лидокаин:
  1. Эффективен при всех видах анестезии.
  2. Неэффективен при терминальной анестезии.
  3. Анестезирующая активность выше, чем у новокаина.
  4. Анестезирующая активность ниже, чем у новокаина.
  5. По длительности действия превосходит новокаин.
  6. По длительности действия уступает новокаину.
4. Дикаин:
  1. Анестезирующая активность выше, чем у новокаина.
  2. Анестезирующая активность ниже, чем у новокаина.
  3. Высокотоксичен.
  4. Имеет низкую токсичность.
  5. Используется при всех видах анестезии.
  6. Используется для инфильтрационной и проводниковой анестезии.
  7. Используется для терминальной анестезии
5. Только для терминальной анестезии применяются:
  1. Новокаин.
  2. Лидокаин.
  3. Дикаин.
  4. Анестезин.
  5. Тримекаин.
6. Вяжущие средства:
  1. Слизь крахмала.
  2. Висмута нитрат основной.
  3. Ментол.
  4. Горчичники.
  5. Масло терпентинное очищенное.
  6. Уголь активированный.
  7. Танин.
  8. Раствор аммиака.
7. Механизм действия вяжущих средств:
  1. Блокада рецепторных образований.
  2. Образование защитного слоя на слизистых оболочках.
  3. Коагуляция белков поверхностного слоя слизистых оболочек.
8. Механизм действия обволакивающих средств:
  1. Блокада рецепторных образований.
  2. Образование защитного слоя на слизистых оболочках.

3. Коагуляция белков поверхностного слоя слизистых оболочек.
9. Адсорбирующее средство
  1. Слизь крахмала.
  2. Горчичники.
  3. Масло терпентинное очищенное.
  4. Ментол.
  5. Уголь активированный.
  6. Висмута нитрат основной.
  7. Танин.
  8. Раствор аммиака.

10. Раздражающие средства:
  1. Слизь крахмала.
  2. Горчичники.
  3. Масло терпентинное очищенное.
  4. Ментол.
  5. Уголь активированный.
  6. Висмута нитрат основной.
  7. Танин.
  8. Раствор аммиака.

### **Тема: «Средства, влияющие на холинергические синапсы»**

1. Локализация постсинаптических м-холинорецепторов:
  1. Клетки эффекторных органов в области окончаний холинергических волокон.
  2. Нейроны ЦНС.
  3. Каротидные клубочки.
  4. Хромаффинные клетки мозгового вещества надпочечников.
  5. Клетки скелетных мышц.
2. Локализация н-холинорецепторов:
  1. Клетки эффекторных органов в области окончаний холинергических волокон.
  2. Нейроны симпатических ганглиев.
  3. Нейроны парасимпатических ганглиев.
  4. Нейроны ЦНС.
  5. Каротидные клубочки.
  6. Хромаффинные клетки мозгового вещества надпочечников.
  7. Клетки скелетных мышц.
3. М-холиномиметические средства:
  1. Ацеклидин.
  2. Галантамин.
  3. Цититон.
  4. Пилокарпин.
4. Показания к назначению м-холиномиметиков:
  1. Миастения.
  2. Глаукома.
  3. Почечная колика.
  4. Атония кишечника.
  5. Бронхоспазмы.
  6. Атония мочевого пузыря.
5. Вещества, которые прямо или опосредованно возбуждают м- и н-холинорецепторы:
  1. Карбахолин.
  2. Пилокарпин.
  3. Ацеклидин.

4. Прозерин.
  5. Галантамин.
  6. Армии.
6. Антихолинэстеразные средства:
1. Карбахолин.
  2. Пилокарпин.
  3. Ацеклидин.
  4. Прозерин.
  5. Галантамин.
  6. Армии.
7. При отравлениях ФОС применяют:
1. М-холиномиметики.
  2. М-холиноблокаторы.
  3. Реактиваторы холинэстеразы.
8. М-холиноблокаторы:
1. Метацин.
  2. Дитилин.
  3. Гигроний.
  4. Платифиллин.
  5. Скополамин.
  6. Атропин.
9. М-холиноблокаторы вызывают:
1. Сужение зрачков и снижение внутриглазного давления.
  2. Расширение зрачков и повышение внутриглазного давления.
  3. Спазм аккомодации.
  4. Паралич аккомодации.
  5. Тахикардию.
  6. Брадикардию.
  7. Усиление секреции бронхиальных и пищеварительных желез.
  8. Снижение секреции бронхиальных и пищеварительных желез.
  9. Повышение тонуса гладких мышц внутренних органов.
  10. Снижение тонуса гладких мышц внутренних органов.
10. Показания к применению атропина:
1. Гипацидный гастрит.
  2. Гиперацидный гастрит.
  3. Повышение артериального давления.
  4. Бронхоспазмы.
  5. Гиперсекреция слюнных желез.
  6. Атония кишечника.
  7. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
  8. Кишечная и печеночная колики.
  9. Для паралича аккомодации при подборе очков.
  10. Для предупреждения рефлекторной брадикардии.

**Тема: «Средства, влияющие на адренергические синапсы»**

1. Эффекты, связанные с возбуждением В1-адренорецепторов:
1. Усиление сокращений сердца.
  2. Ослабление сокращений сердца.
  3. Тахикардия.
  4. Брадикардия.
  5. Сужение кровеносных сосудов.
  6. Облегчение атриовентрикулярной проводимости.

7. Повышение автоматизма сердца.
2. Эффекты, связанные с возбуждением В2-адренорецепторов:
  1. Усиление сокращений сердца.
  2. Ослабление сокращений сердца.
  3. Тахикардия.
  4. Брадикардия.
  5. Сужение кровеносных сосудов.
  6. Расширение кровеносных сосудов.
  7. Спазм бронхов.
  8. Расслабление мышц бронхов.
3. Преимущественно  $\alpha$ -адренорецепторы возбуждают:
  1. Адреналин.
  2. Норадреналин.
  1. 3 .Нафтизин.
  3. Эфедрин.
  4. Мезатон.
  5. Изадрин.
  6. Сальбутамол.
4. Механизм действия изадрина:
  1. Возбуждение  $\alpha$ - и  $\beta$ -адренорецепторов.
  2. Блокада  $\alpha$ - и  $\beta$ -адренорецепторов.
  3. Преимущественное возбуждение  $\beta$ 1-адренорецепторов.
  4. Преимущественное возбуждение  $\beta$ 2-адренорецепторов.
5. Механизм действия сальбутамола:
  1. Возбуждение  $\alpha$ - и  $\beta$ -адренорецепторов.
  2. Блокада  $\alpha$ - и  $\beta$ -адренорецепторов.
  3. Преимущественное возбуждение  $\beta$ 1-адренорецепторов.
  4. Преимущественное возбуждение  $\beta$ 2-адренорецепторов.
6. Показания к применению веществ, возбуждающих  $\beta$  –адренорецепторы:
  1. Артериальная гипотензия.
  2. Бронхиальная астма.
  3. Сердечные аритмии (пароксизмальная тахикардия, мерцательная аритмия)
  4. Блокада атриовентрикулярной проводимости.
7. Адреналин применяют:
  1. При атонии кишечника.
  2. При гипертонической болезни.
  3. При анафилактическом шоке.
  4. При бронхиальной астме.
  5. При облитерирующем энтертерите.
  6. При остановке сердца.
  7. При гипогликемии.
  8. При гипергликемии.
  9. В сочетании с местными анестетиками.
8. Для повышения артериального давления применяют:
  1. Анаприлин.
  2. Мезатон.
  3. Норадреналин.
  4. Октадин.
  5. Адреналин.
  6. Эфедрин.
  7. Сальбутамол.
9. При бронхиальной астме применяют:

1. Анаприлин.
2. Эфедрин.
3. Норадреналин.
4. Изадрин.
5. Нафтизин.
6. Сальбутамол.
7. Фенотерол.

**10. Местно при ринитах применяют:**

1. Норадреналин.
2. Анаприлин.
3. Нафтизин.
4. Эфедрин.
5. Изадрин.
6. Сальбутамол.

**Тема: «Средства для наркоза»**

**1. Основные признаки стадии хирургического наркоза:**

1. сознание сохранено
2. сознание выключено
3. болевая чувствительность сохранена
4. болевая чувствительность подавлена
5. тонус скелетных мышц сохранён
6. тонус скелетных мышц снижен
7. спинномозговые рефлексы сохранены
8. спинномозговые рефлексы угнетены

**2. Средства, применяемые для ингаляционного наркоза:**

1. эфир для наркоза
2. тиопентал – натрий
3. кетамин
4. натрия оксибутират
5. закись азота
6. пропанидид
7. фторотан

**3. Средства для неингаляционного наркоза:**

1. тиопентал- натрий
2. закись азота
3. кетамин
4. натрия оксибутират
5. фторотан
6. эфир для наркоза
7. пропанидид

**4. Газообразное средство для наркоза:**

1. эфир для наркоза
2. фторотан
3. азота закись
4. тиопентал – натрий

**5. Основной недостаток азота закиси:**

1. выраженная стадия возбуждения
2. длительное последствие
3. низкая наркотическая активность
4. плохая управляемость глубиной наркоза



6. Какое средство для наркоза эффективно при введении внутрь?

1. 1 фторотан
2. тиопентал –натрий
3. натрия оксибутират

7. Огнеопасное средство для ингаляционного наркоза:

1. 1.эфир для наркоза
2. фторотан

### **Тема: «Снотворные средства»**

1. Снотворные средства из группы производных барбитуровой кислоты:

1. Фенобарбитал.
2. Этаминал-натрий.
3. Нитразепам.

2. Последствие при применении снотворных средств включает в себя:

1. Вялость.
2. Сонливость.
3. Возбуждение

3. Последствие наиболее свойственно:

1. Этаминал-натрию.
2. Фенобарбиталу.
3. Нитразепаму.

4. При длительном применении барбитуратов могут развиваться:

1. Привыкание.
2. Лекарственная зависимость.
3. Экстрапирамидные расстройства.

5. К агонистам бензодиазепиновых рецепторов относятся:

1. Фенобарбитал.
2. Нитразепам.
3. Феназепам.
4. Этаминал-натрий.

6. Снотворные бензодиазепинового ряда отличаются от барбитуратов следующими качествами:

1. Более токсичны.
2. Менее токсичны.
3. Имеют большую терапевтическую широту.
4. Имеют меньшую терапевтическую широту.
5. Больше нарушают структуру сна.
6. Меньше нарушают структуру сна.
7. Лекарственная зависимость возникает чаще и протекает более тяжело.
8. Лекарственная зависимость возникает реже и протекает более легко.

7. Барбитураты (фенобарбитал и др.):

1. Вызывают индукцию микросомальных ферментов печени.
2. Угнетают активность микросомальных ферментов печени.
3. Не влияют на микросомальные ферменты печени.

8. К алифатическим снотворным средствам относится:

1. Фенобарбитал.
2. Нитразепам.
3. Хлоралгидрат.
4. Этаминал-натрий

### **Тема: «Болеутоляющие средства»**

1. Агонисты опиоидных рецепторов:

1. Фентанил.

2. Налоксон.
  3. Морфин.
  4. Промедол.
  5. Парацетамол.
- 2. Антагонист опиоидных рецепторов:**
1. Фентанил.
  2. Налоксон.
  3. Морфин.
  4. Промедол.
  5. Парацетамол.
- 3. Морфин вызывает:**
1. Уменьшение болей любого происхождения.
  2. Эйфорию.
  3. Сонливость.
  4. Угнетение центра дыхания.
  5. Расширение зрачков.
  6. Сужение зрачков.
  7. Повышение тонуса гладких мышц внутренних органов (сфинктеры мочевого пузыря, гладкие мышцы желудка, кишечника, желчных путей и бронхов).
  8. Понижение тонуса гладких мышц внутренних органов.
  9. Обстипацию.
- 4. Анальгетическое действие морфина связывают:**
1. С нарушением синаптической передачи в проводящих путях болевой чувствительности ЦНС.
  2. С нарушением проведения импульсов по нервным волокнам.
  3. С изменением эмоционального отношения к боли.
- 5. Причины обстипации (запора), возникающей при введении морфина:**
1. Угнетение секреции пищеварительных желез.
  2. Повышение секреции пищеварительных желез.
  3. Спазм сфинктеров желудочно-кишечного тракта.
  4. Угнетение перистальтических движений кишечника.
- 6. Признаки острого отравления морфином:**
1. Коматозное состояние.
  2. Угнетение дыхания.
  3. Сужение зрачков.
  4. Повышение температуры тела.
  5. Понижение температуры тела.
- 7. Основные мероприятия при остром отравлении морфином:**
1. Введение специфических антагонистов (налоксон).
  2. Введение стимуляторов дыхания рефлекторного действия (цититон).
  3. Искусственная вентиляция легких.
  4. Кислородотерапия.
  5. Промывание желудка (раствором калия перманганата или танина).
  6. Введение солевых слабительных средств.
  7. Форсированный диурез.
  8. Перитонеальный диализ.
  9. Согревание пациента.
- 8. Неопиоидный анальгетик:**
1. Морфин.
  2. Парацетамол.
  3. Налоксон.
  4. Промедол.

## **Тема: «Психотропные средства»**

### **1. Антипсихотические средства:**

1. Аминазин.
2. Ниаламид.
3. Галоперидол.
4. Амитриптилин.
5. Трифтазин.
6. Имизин.
7. Лития карбонат.

### **2. Эффекты антипсихотических средств (аминазина, галоперидола):**

1. Антипсихотический.
2. Седативный.
3. Повышение двигательной активности.
4. Снижение двигательной активности.
5. Противорвотное действие.
6. Потенцирование действия средств для наркоза, снотворных средств наркотического типа и опиоидных анальгетиков.
7. Антагонизм со средствами для наркоза, снотворными средствами наркотического типа и опиоидными анальгетиками.

### **3. Основной механизм нарушения дофаминергических процессов в ЦНС под влиянием антипсихотических средств:**

1. Истощение запасов медиатора в окончаниях дофаминергических волокон.
2. Блокада дофаминовых рецепторов.

### **4. Возможный побочный эффект при длительном применении антипсихотических средств (аминазин, галоперидол):**

1. Лекарственная зависимость (физическая).
2. Экстрапирамидные расстройства.

### **5. Для коррекции экстрапирамидных нарушений, вызываемых антипсихотическими средствами, применяют:**

1. Леводопа.
2. Циклодол.
3. Бромокриптин.
4. Депренил.

### **6. Анксиолитики:**

1. Аминазин.
2. Галоперидол.
3. Диазепам.
4. Феназепам.

### **7. Эффекты анксиолитиков из группы производных бензодиазепа:**

1. Анксиолитический.
2. Снотворный.
3. Снижение тонуса скелетной мускулатуры.
4. Потенцирование действия средств для наркоза, снотворных наркотического типа и опиоидных анальгетиков.
5. Антагонизм со средствами для наркоза, снотворными наркотического типа и 33ены-оидными анальгетиками.
6. Противосудорожный.

### **8. Анксиолитическое действие диазепама связывают:**

1. С взаимодействием с адренорецепторами.
2. С взаимодействием с холинорецепторами.

3. С взаимодействием с бензодиазепиновыми рецепторами.
9. Побочные эффекты, возможные при терапии анксиолитиками:
  1. Нарушение координации движений.
  2. Сонливость.
  3. Снижение тонуса скелетной мускулатуры.
  4. Лекарственная зависимость.
  5. Экстрапирамидные расстройства.
10. Психостимулирующие средства:
  1. Пирацетам.
  2. Сиднокарб.
  3. Кофеин.

### **Тема: «Средства, влияющие на функции органов дыхания»**

1. Оказывают преимущественно прямое стимулирующее действие на центр дыхания:
  1. Кофеин.
  2. Цититон.
  3. Бемегрид.
  4. Кордиамин.
  5. Карбоген.
2. Угнетают кашлевой центр:
  1. Кодеин.
  2. Либексин.
  3. Глауцин.
  4. Тусупрекс.
3. Либексин:
  1. Оказывает анестезирующее действие на слизистую оболочку дыхательных путей.
  2. Угнетает кашлевой центр.
  3. По эффективности при кашле превосходит кодеин.
  4. Не вызывает лекарственной зависимости.
  5. Не вызывает привыкания.
4. Муколитические средства:
  1. Препараты термопсиса.
  2. Калия йодид.
  3. Ацетилцистеин.
  4. Амброксол.
  5. Бромгексин.
  6. Трипсин.
5. Отхаркивающие средства, способствующие выработке сурфактанта:
  1. Бромгексин.
  2. Калия йодид.
  3. Амброксол.
  4. Настой травы термопсиса.
  5. Химотрипсин.
6. Механизм бронхолитического действия сальбутамола и фенотерола:
  1. Блокируют м-холинорецепторы гладких мышц бронхов.
  2. Стимулируют В2-адренорецепторы гладких мышц бронхов.
  3. Оказывают прямое действие на гладкие мышцы бронхов
7. Бронхолитики прямого миотропного действия:
  1. Сальбутамол.
  2. Ипратропий.
  3. Адреналин.
  4. Эуфиллин.

5. Кромолин-натрий.
6. Теофиллин.
8. Кромолин-натрий:
  1. Вызывает расширение бронхов.
  2. Предупреждает возникновение бронхоспазмов.
  3. Нарушает выделение гистамина из тучных клеток.
  4. Стимулирует риадренорецепторы гладких мышц бронхов.
  5. Принимают внутрь.
  6. Вводят ингаляционно.
9. Только для предупреждения бронхоспазмов применяют:
  1. Эуфиллин.
  2. Сальбутамол.
  3. Кромолин-натрий.
  4. Фенотерол.
  5. Кетотифен.
10. Препарат из группы глюкокортикоидов, который применяют только ингаляционно:
  1. Ипратропий.
  2. Фенотерол.
  3. Беклометазон.
  4. Триамцинолон.
  5. Трипсин.
  6. Изадрин.
  7. Кромолин-натрий.

### **Тема: «Кардиотонические средства**

1. Кардиотонические средства «негликозидной природы»:
  1. Дигитоксин.
  2. Дигоксин.
  3. Строфантин.
  4. Добутамин.
  5. Дофамин.
  6. Целанид.
2. Действие на сердце сердечных гликозидов в терапевтических, дозах:
  1. Усиление сокращений сердца.
  2. Урежение сокращений сердца.
  3. Замедление проведения возбуждения по проводящей системе сердца.
  4. Понижение автоматизма сердца.
3. Основные эффекты, сердечных гликозидов у больных сердечной недостаточностью:
  1. Увеличение сердечного выброса.
  2. Замедление сердечных сокращений.
  3. Снижение венозного давления.
  4. Уменьшение одышки.
  5. Уменьшение отеков.
  6. Уменьшение диуреза.
4. Препараты наперстянки:
  1. Строфантин К.
  2. Дигоксин.
  3. Дигитоксин.
  4. Коргликон.
  5. Целанид.
5. Хорошо всасываются в желудочно-кишечном тракте:
  1. Коргликон.

2. Дигитоксин.
  3. Целанид.
  4. Строфантин К.
  5. Дигоксин.
6. Два препарата с наименьшим латентным периодом действия:
1. Дигитоксин.
  2. Целанид.
  3. Строфантин К.
  4. Коргликон.
7. Наибольшая продолжительность действия у препарата:
1. Строфантин К.
  2. Коргликон.
  3. Дигоксин.
  4. Дигитоксин.
  5. Целанид.
8. Строфантин К:
1. Хорошо всасывается в желудочно-кишечном тракте.
  2. Практически не всасывается в желудочно-кишечном тракте.
  3. Начало действия через 5—10 мин после внутривенного введения.
  4. Начало действия через 2—3 ч после внутривенного введения, 5 Обладает выраженной способностью к кумуляции.
  5. Практически не кумулирует.
9. Особенности дигоксина по сравнению с дигитоксином:
1. Хуже всасывается в желудочно-кишечном тракте.
  2. Лучше всасывается в желудочно-кишечном тракте.
  3. Более медленное развитие эффекта.
  4. Более быстрое развитие эффекта.
  5. Меньшая длительность действия.
- 10 Основные признаки токсического действия сердечных гликозидов:
1. Нарушения атриовентрикулярной проводимости.
  2. Сердечные аритмии.
  3. Тошнота.
  4. Рвота.
  5. Бронхоспазм.

### **Тема: «Антиангинальные средства»**

1. Одновременно уменьшают потребность сердца в кислороде и увеличивают доставку кислорода к миокарду:
  1.  $\alpha$ -Адреноблокаторы.
  2. Органические нитраты.
  3. Блокаторы кальциевых каналов.
  4. Коронарорасширяющие средства миотропного действия.
2. Антиангинальные средства из группы органических нитратов:
  1. Нитроглицерин.
  2. Валидол.
  3. Триметазидин.
  4. Нитронг.
  5. Нитросорбид.
  6. Сустак.
3. Механизмы антиангинального действия нитроглицерина:
  1. Уменьшает преднагрузку на сердце.
  2. Уменьшает постнагрузку на сердце.

3. Снижает частоту сердечных сокращений.
4. Расширяет крупные коронарные сосуды.
4. Препараты нитроглицерина пролонгированного действия:
  1. Нитронг.
  2. Сустак.
  3. Дипиридамол.
  4. Нитросорбид.
  5. Атенолол.
  6. Триметазидин.
5. Нитроглицерин (таблетки, капсулы, раствор для приема под язык):
  1. Применяется для купирования приступа стенокардии.
  2. Действует через 2-3 мин.
  3. Продолжительность действия около 4 ч.
  4. Продолжительность действия порядка 30 мин.
- 6 Побочные эффекты нитроглицерина:
  1. Брадикардия.
  2. Тахикардия.
  3. Головная боль, головокружение.
  4. Чрезмерное снижение артериального давления (вплоть до коллапса).
  5. Бронхоспазм.
7. Антиангинальные средства из группы блокаторов кальциевых каналов:
  1. Триметазидин.
  2. Дипиридамол.
  3. Сустак.
  4. Фенигидин.
  5. Верапамил.
  6. Анаприлин.
8. Механизмангинального действия В-адреноблокаторов:
  1. Миотропное коронарорасширяющее действие.
  2. Рефлекторное устранение коронарораспазмов.
  3. Снижение потребности сердца в кислороде в результате уменьшения силы и тоты сердечных сокращений.
9. Механизмангинального действия валидола:
  1. Уменьшает частоту и силу сердечных сокращений.
  2. Уменьшает пред- и постнагрузку на сердце.
  3. Расширяет коронарные сосуды, действуя непосредственно на гладкомышечные клетки.
  4. Рефлекторно устраняет коронарораспазмы.
10. Кардиопротекторное средство:
  1. Фенигидин.
  2. Валидол.
  3. Верапамил.
  4. Триметазидин.
  5. Сустак.
  6. Нитросорбид.

### **Тема: «Гипотензивные средства»**

1. Снижают тонус вазомоторного центра:
  1. Пентамин.
  2. Апрессин.
  3. Клофелин.
  4. Празозин.
  5. Метилдофа.

6. Каптоприл.
2. Симпатолитическое средство:
  1. Клофелин.
  2. Резерпин.
  3. Пентамин.
  4. Эналаприл.
  5. Лозартан.
  6. Анаприлин.
3. Гипотензивные средства из группы В-адреноблокаторов:
  1. Резерпин.
  2. Анаприлин.
  3. Празозин.
  4. Апрессин.
  5. Натрия нитропруссид.
  6. Фентоламин.
  7. Атенолол.
4. Механизм гипотензивного действия празозина:
  1. Расширение сосудов вследствие блокады ангиотензиновых рецепторов.
  2. Расширение сосудов вследствие блокады кальциевых каналов.
  3. Расширение сосудов вследствие блокады  $\alpha_1$ -адренорецепторов.
  4. Расширение сосудов вследствие активации калиевых каналов.
5. Средства, снижающие активность ренин-ангиотензиновой системы:
  1. Апрессин.
  2. Празозин.
  3. Каптоприл.
  4. Натрия нитропруссид.
  5. Лозартан.
  6. Эналаприл.
  7. Анаприлин.
6. Принцип действия каптоприла и эналаприла:
  1. Угнетают секрецию ренина.
  2. Нарушают переход ангиотензиногена в ангиотензин I.
  3. Нарушают переход ангиотензина I в ангиотензин II.
  4. Блокируют ангиотензиновые рецепторы.
7. Принцип действия лозартана:
  1. Угнетает секрецию ренина.
  2. Нарушает переход ангиотензиногена в ангиотензин I.
  3. Нарушает переход ангиотензина I в ангиотензин II.
  4. Блокирует ангиотензиновые рецепторы.
8. Блокатор кальциевых каналов:
  1. Празозин.
  2. Анаприлин.
  3. Лозартан.
  4. Фенигидин.
  5. Натрия нитропруссид.
9. Вызывает расширение сосудов в результате отщепления окиси азота:
  1. Натрия нитропруссид.
  2. Миноксидил.
  3. Фенигидин.
  4. Празозин.
  5. Лозартан.



## **Тема: «Диуретические средств»**

1. Оказывают прямое влияние на функцию эпителия почечных канальцев:
  1. Маннит.
  2. Спиринолактон.
  3. Фуросемид.
  4. Дихлотиазид.
  5. Клопамид.
  6. Триамтерен.
2. Основная локализация действия фуросемида и кислоты этакриновой:
  1. Толстый сегмент восходящей части петли Генле.
  2. Начальный отдел дистальных канальцев.
  3. Конечный отдел дистальных канальцев и собирательные трубки.
3. Фуросемиду свойственны:
  1. Быстрое развитие эффекта.
  2. Медленное развитие эффекта.
  3. 3 Непродолжительное действие.
  4. Длительное действие.
  5. Невысокая эффективность.
  6. Высокая эффективность.
4. Побочные эффекты фуросемида:
  1. Гипокалиемия.
  2. Гипомагниемия.
  3. Отеки.
  4. Повышение артериального давления.
  5. Повышение содержания мочевой кислоты в крови.
  6. Нарушения слуха.
5. При отеке легких следует применять:
  1. Дихлотиазид.
  2. Клопамид.
  3. Фуросемид.
  4. Триамтерен.
6. Дихлотиазид:
  1. Действует на толстый сегмент восходящей части петли Генле.
  2. Действует на начальный отдел дистальных канальцев.
  3. Увеличивает выведение ионов натрия и хлора из организма.
  4. Уменьшает выведение ионов калия и магния из организма.
  5. По эффективности превосходит фуросемид.
7. Продолжительность диуретического действия дихлотиазид:
  1. 1-2 ч.
  2. 8-12 ч.
  3. Около 24 ч.
  4. 2—5 дней.
8. Действует около 1 сут:
  1. Дихлотиазид.
  2. Фуросемид.
  3. Кислота этакриновая.
  4. Клопамид.
9. Мочегонное средство — антагонист альдостерона:
  1. Триамтерен.
  2. Дихлотиазид.
  3. Клопамид.
  4. Спиринолактон.

5. Фуросемид.

6. Маннит.

**10. Маннит:**

1. Является антагонистом альдостерона.

2. Является осмотическим диуретиком.

3. Действует на протяжении всех канальцев.

4. Действует на конечный отдел дистальных канальцев и собирательные трубки.

5. Применяется при отеке мозга.

**Тема: «Средства, влияющие на функции органов пищеварения»**

**1. Для повышения аппетита применяют:**

1. Пепсин.

2. Фепранон.

3. Холосас.

4. Настойку полыни.

5. Таблетки «Холензим».

**2. С диагностической целью используют:**

1. Пепсин.

2. Кислоту хлористоводородную разведенную.

3. Пентагастрин.

4. Сок желудочный.

5. Гистамин.

**3. Механизм снижения желудочной секреции под влиянием ранитидина.**

1. Ингибирует протоновый насос.

2. Блокирует м-холинорецепторы.

3. Блокирует гистаминовые H<sub>2</sub>-рецепторы.

**4. Механизм снижения желудочной секреции под влиянием омепразола:**

1. Ингибирует протоновый насос.

2. Блокирует м-холинорецепторы.

3. Блокирует гистаминовые H<sub>2</sub>-рецепторы.

**5. Гастропротекторные средства:**

1. Сукралфат.

2. Висмута трикалиядицитрат.

3. Мизопростол.

4. Адеметионин.

5. Эссенциале.

**6. Гепатопротекторные средства:**

1. Сукралфат.

2. Висмута трикалиядицитрат.

3. Мизопростол.

4. Адеметионин.

5. Эссенциале.

6. Легалон.

**7. Прокинетическое действие оказывает:**

1. Фенолфталеин.

2. Масло касторовое.

3. Метоклопрамид.

4. Атропин.

5. Папаверин.

6. Но-шпа.

**8. Средства миотропного действия, понижающие тонус и перистальтику кишечника:**

1. Прозерин.

2. Папаверин.
  3. Масло касторовое.
  4. Но-шпа.
  5. Атропин.
9. На протяжении всего кишечника действуют:
1. Фенолфталеин.
  2. Препараты крушины.
  3. Препараты сены.
  4. Масло касторовое.
  5. Магния сульфат.
  6. Натрия сульфат.
10. При хронических запорах назначают:
1. Препараты крушины.
  2. Препараты ревеня.
  3. Препараты 41ены.
  4. Масло касторовое.
  5. Фенолфталеин.
  6. Магния сульфат.
  7. Натрия сульфат.
  8. Изафенин.

### **Тема: «Средства, влияющие на кроветворение»**

1. При гипохромных анемиях применяют:
1. Ферковен.
  2. Феррум Лек.
  3. Цианокобаламин.
  4. Кислоту фолиевую.
  5. Коамид.
  6. Эпоэтин альфа.
2. Препараты железа, которые назначают внутрь:
1. Железа закисного сульфат.
  2. Феррум Лек.
  3. Ферковен.
  4. Железа закисного лактат.
3. Препараты железа, которые вводят парентерально:
1. Железа закисного сульфат.
  2. Железа закисного лактат.
  3. Ферковен.
  4. Феррум Лек.
4. Препараты для лечения гиперхромных анемий:
1. Ферковен.
  2. Железа закисного лактат.
  3. Цианокобаламин.
  4. Коамид.
  5. Эпоэтин альфа.
  6. Кислота фолиевая.
5. Цианокобаламин при пернициозной (злокачественной) анемии вводят:
1. Энтерально.
  2. Парентерально.
6. При лейкопении применяют:
1. Пентоксил.
  2. Натрия нуклеинах

3. Молграмостим.
  4. Филграстим.
  5. Натрия фосфат, меченный фосфором-32.
7. Препараты эндогенных факторов роста, регулирующие лейкопоэз:
1. Пентоксил.
  2. Натрия нуклеинах.
  3. Филграстим.
  4. Молграмостим.

### **Тема: «Средства, влияющие на миометрий»**

- 1 Средства, повышающие преимущественно сократительную активность миометрия:
  1. Эргометрин.
  2. Окситоцин.
  3. Динопрост.
  4. Динопростон.
  5. Котарнин.
  6. Фенотерол.
2. Окситоцин:
  1. Является гормоном задней доли гипофиза.
  2. Является препаратом простагландина E2.
  3. Повышает сократительную активность миометрия.
  4. Понижает сократительную активность миометрия.
  5. Способствует секреции молока у кормящих матерей.
3. Матка наиболее чувствительна к окситоцину:
  1. В ранние сроки беременности.
  2. В период перед родами.
  3. Во время родов.
  4. В раннем послеродовом периоде.
4. Динопрост и динопростон:
  1. Являются гормонами задней доли гипофиза.
  2. Являются препаратами простагландинов.
  3. Усиливают сократительную активность матки независимо от срока беременности
  4. Чувствительность матки к препаратам повышается с увеличением срока беременности.
  5. Способствуют секреции молока у кормящих матерей.
5. Средства, преимущественно повышающие тонус миометрия:
  1. Окситоцин.
  2. Динопрост.
  3. Динопростон.
  4. Эрготамин.
  5. Котарнин.
  6. Эргометрин.
6. Препараты алкалоидов спорыньи применяют:
  1. Для вызывания и стимуляции родов.
  2. Для остановки маточных кровотечений.
  3. Для ускорения инволюции матки в послеродовом периоде.
7. Средства, ослабляющие сократительную активность миометрия:
  1. Фенотерол.
  2. Сальбутамол.
  3. Окситоцин.
  4. Динопрост.
  5. Эргометрин.

## **Тема: «Витаминные препараты»**

### **1. Водорастворимые витамины:**

1. Тиамин.
2. Рибофлавин.
3. Кислота фолиевая.
4. Ретинол.
5. Цианокобаламин.
6. Эргокальциферол.
7. Токоферол.
8. Кислота аскорбиновая.

### **2. Жирорастворимые витамины:**

1. Тиамин.
2. Рибофлавин.
3. Кислота фолиевая.
4. Ретинол.
5. Цианокобаламин.
6. Эргокальциферол.
7. Токоферол.
8. Кислота аскорбиновая.

### **3. Антиоксидантное действие оказывают витамины:**

1. Тиамин.
2. Рибофлавин.
3. Кислота фолиевая.
4. Ретинол.
5. Цианокобаламин.
6. Эргокальциферол.
7. Токоферол.
8. Кислота аскорбиновая.

### **4. При пернициозной анемии применяют**

1. Рибофлавин
2. Цианокобаламин
3. Кислоту никотиновую

### **5. Уменьшают проницаемость биологических мембран:**

1. Ретинол.
2. Кислота аскорбиновая.
3. Цианокобаламин.
4. Рутин.

### **6. Антагонист антикоагулянтов непрямого действия:**

1. Токоферол
2. Кислота аскорбиновая
3. Фитоменадион ( витамин К)
4. Цианокобаламин

## **Тема: «Гормональные препараты»**

### **1. Препараты передней доли гипофиза:**

1. Окситоцин.
2. Соматотропин.
3. Тиротропин.
4. Вазопрессин.
5. Кортикотропин.

2. Препараты задней доли гипофиза:
  1. Окситоцин,
  2. Соматотропин.
  3. Тиротропин.
  4. Вазопрессин.
  5. Кортикотропин.
3. Основные эффекты вазопрессина:
  1. Увеличение диуреза.
  2. Уменьшение диуреза.
  3. Сужение кровеносных сосудов.
  4. Расширение кровеносных сосудов.
4. Гормон эпифиза:
  1. Окситоцин.
  2. Инсулин.
  3. Мелатонин.
  4. Тироксин.
  5. Гидрокортизон.
  6. Трийодтиронин.
5. Гормоны щитовидной железы:
  1. Окситоцин.
  2. Инсулин.
  3. Мелатонин.
  4. Тироксин.
  5. Гидрокортизон.
  6. Трийодтиронин.
6. Противодиабетические препараты, эффективные при приеме внутри.
  1. Бутамид.
  2. Инсулин.
  3. Глибенкламид.
  4. Буформин.
7. Нарушает всасывание углеводов в желудочно-кишечном тракте.
  1. Инсулин.
  2. Бутамид.
  3. Акарбоза.
  4. Глибенкламид.
8. В медицинской практике используют следующие виды действия глюкокортикоидов:
  1. Противовоспалительное.
  2. Противоаллергическое.
  3. Катаболическое.
  4. Иммунодепрессивное.
9. Глюкокортикоиды для местного применения (не оказывающие резорбтивного действия):
  1. Гидрокортизон.
  2. Флуметазон.
  3. Преднизолон.
  4. Беклометазон.
10. Эстрогенные препараты:
  1. Эстрадиол.
  2. Прогестерон.
  3. Эстрон.
  4. Синэстрол.
  5. Тестостерон.
  6. Оксипрогестерон.

7. Тестэнат.
11. Антагонист эстрогенных гормонов:
  1. Кломифена цитрат.
  2. Мифепристон.
  3. Ципротерона ацетат.
12. Гестагенные препараты:
  1. Эстрадиол.
  2. Прогестерон.
  3. Эстрон.
  4. Синэстрол.
  5. Тестостерон.
  6. Оксипрогестерон.
  7. Тестэнат.
13. Андрогенные препараты:
  1. Эстрадиол.
  2. Прогестерон.
  3. Эстрон.
  4. Синэстрол.
  5. Тестостерон.
  6. Оксипрогестерон.
  7. Тестэнат.
14. Антагонист андрогенных гормонов:
  1. Кломифена цитрат.
  2. Мифепристон.
  3. Ципротерона ацетат.
15. Анаболические стероиды:
  1. Эстрон.
  2. Феноболин.
  3. Прогестерон.
  4. Ретаболил.

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### Комплект рецептурных заданий

#### Выпишите рецепт лекарственного средства:

1. Выпишите в рецепте глазные капли 10мл 0,01% раствора мирамистина (Miramistinum). Назначить по 1 капле 3-4 раза в день.
2. Выпишите в рецепте 50мл 3% раствора перекиси водорода (Hydrogeniiperoxidum). Назначить для наружного применения.
3. Выпишите в рецепте 20 таблеток амоксилав (Amoxyclavum) по 500 мг. Назначить по 1 таб. 3 раза в день в течение 6 дней после еды.
4. Выпишите в рецепте 10 флаконов азтреонама (Aztreonam) по 1г. Назначить внутривенно каждые 12 часов в течении 5 дней.
5. Выпишите в рецепте 10 таблеток ципрофлоксацина (Ciprofloxacinum) по 500мг. Назначить по 1 таб. 2 раз в день после еды
6. Выпишите гель метронидазола 20,0 (Metronidazolium). Назначить для нанесения на область дёсен 3 раза в день после еды.

7. Выпишите в рецепте 40 таблеток фуразолидона (Furazolidonum) по 50 мг. Назначить по 2 таб. 4 раза в сутки после еды в течении 5 дней.
8. Выпишите в рецепте 10 ректальных свечей с новокаином (Novocainum) по 100 мг. Назначить по 1 свече при болях.
9. Выпишите в рецепте глазные капли атропина сульфата (Atropinisulfas) 1% раствор 5 мл. Назначить по 1 капле 2-3 раза в день.
10. Выпишите в рецепте 20 таблеток атенолола (Atenololum) по 50 мг. Назначить по 1 таб. 1 раз в день утром.
11. Выпишите в рецепте 10 ампул 0,1% раствора эпинефрина (адреналина) (Adrenalinihydrochloridum) по 1 мл. Назначить по 0,5 мл. подкожно.
12. Выпишите в рецепте 10 ампул 1% раствора мезатона (Mesatonum) по 1 мл. Назначить по 1 мл подкожно.
13. Выпишите в рецепте 20 таблеток мукалтина (Mucaltinum) по 50 мг. Назначить по 1 таб. 3 раза в сутки с предварительным растворением в 10 мл. воды.
14. Выписать в рецепте раствор амброксола 50 мл (1 мл содержит 7,5 мг) (Ambroxolum). Назначить по 40 капель 2 раза в сутки.
15. Выпишите в рецепте аэрозоль сальбутамола (Salbutamolum) для ингаляций 200 доз. Назначить по 1-2 вдоха
16. Выпишите в рецепте 30 капсул омепразола по 20 мг (Omeprazolium). Назначить по 1 капсуле 2 раза в день.
17. Выпишите в рецепте 50 официальных драже фестала «Festalum». Назначить по 1 драже 3 раза в сутки во время еды не разжёвывая.
18. Выпишите в рецепте 5 флаконов гепарина (Heparinum) по 5000 ед/мл (5 мг). Назначить по 2500 ед п/кожно через 8 часов под контролем времени свёртывания крови.
19. Выпишите в рецепте 10 ампул суспензии триамцинолона (Triamcinolonum) по 40 мг в 1 мл. Назначить 1 раз в день по 1 мл. в/мышечно.
20. Выпишите в рецепте 20 драже диазолина по 0,1 г. (Diazolinum). Назначить по 1 драже 1 раз в сутки.
21. Выпишите в рецепте 10 ректальных суппозиторий с парацетамолом (Paracetamolum) по 250 мг. Назначить по 1 свече в прямую кишку.
22. Выпишите в рецепте 30 таблеток эналаприла (Enalaprilum) по 10 мг. Назначить по 1 таб. 1 раз в сутки вечером.
23. Выпишите в рецепте 40 таблеток пропранолола (Propranololum) по 40 мг. Назначить по 1 таблетки 3 раза в сутки.
24. Выпишите в рецепте 10,0 мази изосорбиддинитрата (Isosorbididinitras) 10%. Назначить наносить на область сердца вечером.
25. Выпишите в рецепте 90 таблеток лозартана по 50 мг. (Losartanum). Назначить по 1 таб. 1 раз в день вечером
26. Выпишите 20 капсул нифедипина по 10 мг. (Nifedipinum). Назначить по 1 капсуле 1 раз в сутки.
27. Выпишите в рецепте 10 таблеток дихлотиозида (Dichlothiazidum) по 25 мг. Назначить по 1 таб. 1 раз в день утром.



28. Выпишите в рецепте 10 ампул 1% раствора фуросемида (Furosemidum) по 2 мл. Назначить в/в струйно при разведении в 10 мл. физ. раствора.
29. Выпишите 60 драже индапамида (Indapamidum) по 2,5 мг. Назначить по 1 драже утром натощак.
30. Выписать в рецепте 10 таблеток нитразепама (Nitrazepamum) по 5 мг. Назначить по 1 таблетке за 30 минут до сна.
31. Выпишите 10 ампул 0,25% раствора дроперидола по 2 мл. Назначить по 2 мл в/мышечно.
32. Выпишите в рецепте 5% раствор мексидола (Mexidolum) в ампулах по 2 мл. Назначить внутримышечно 1 раз в сутки.

## ПРИЛОЖЕНИЕ В

### Комплект ситуационных задач

#### Задача № 1

На приеме в поликлинике пациенту с диагнозом стабильная стенокардия врач назначил атенолол 100 мг в сутки. Форма выпуска: таблетки 100 мг № 30.

#### **Задания:**

1. Назовите фармакологический/ химический и терапевтический класс АТХ данного препарата и перечислите его фармакологические эффекты.
2. Назовите электронные источники, содержащие нормативную характеристику препарата. Покажите, как найти нужные сведения о лекарстве в Интернете.
3. Составьте конспект беседы с пациентом по правильному использованию назначенного лекарственного средства.
4. Выпишите рецепт на этот препарат и назовите форму бланка необходимую для этого.
5. Объясните пациенту, в каком аптечном учреждении можно приобрести это лекарство.

#### Задача № 2

В процедурном кабинете, где Вы работаете, необходимо провести генеральную уборку.

#### **Задания**

1. Выберите, из предложенных дезосредств, композиционный препарат активно действующее вещество, которого является галогеном.
2. Объясните младшей медицинской сестре, почему надо использовать данное средство,
3. Как приготовить рабочий раствор для профилактики вирусной инфекции, если площадь дезинфицированной поверхности составляет 20 метров квадратных, а время экспозиции не должно превышать 30 минут?
4. Объясните младшей медицинской сестре, как правильно приготовить и использовать рабочий раствор.

5. Оформите требование (накладную) на получение данного препарата для процедурного кабинета из аптечного учреждения.

### **Задача № 3**

Для купирования гипокликемической комы возникшей у пациента страдающего сахарным диабетом 1 типа по назначению врача Вам необходимо применить 40% раствор глюкозы.

#### **Задания**

1. Назовите фармакологический/ химический и терапевтический класс АТХ данного препарата и перечислите его фармакологические эффекты.
2. Назовите электронные источники, содержащие нормативную характеристику препарата. Найдите форму выпуска препарата в Интернете.
3. Объясните, для чего необходим этот препарат в данной клинической ситуации.
4. Составьте алгоритм применения данного препарата и обоснуйте каждый этап.
5. Какие нежелательные реакции могут проявиться в ходе и после применения этого лекарства? Как можно уменьшить риск их возникновения, и что делать в случае появления?
6. Оформите требование (накладную) на получение данного препарата для процедурного кабинета из аптечного учреждения.

### **Задача № 4**

На приеме в поликлинике пациенту с диагнозом стрептококковый тонзиллофарингит врач назначил амоксициллин 1г. 2 раза в день. Форма выпуска: таблетки 500 мг № 20

#### **Задания:**

1. Назовите фармакологический/ химический и терапевтический класс АТХ данного препарата и перечислите его фармакологические эффекты.
2. Назовите электронные источники, содержащие нормативную характеристику препарата. Покажите, как найти нужные сведения о лекарстве в Интернете.
3. Составьте конспект беседы с пациентом по правильному использованию назначенного лекарственного средства.
4. Выпишите рецепт на этот препарат и назовите форму бланка необходимую для этого.
5. Объясните пациенту, в каком аптечном учреждении можно приобрести это лекарство.

### **Задача № 5**

Для купирования острой боли у пациента, массой 70 кг, с множественной скелетной травмой Вам необходимо применить 1% эмульсию пропофола.

### **Задания**

1. Назовите фармакологический/ химический и терапевтический класс АТХ данного препарата и перечислите его фармакологические эффекты.
2. Назовите электронные источники, содержащие нормативную характеристику препарата. Найдите форму выпуска препарата в Интернете.
3. Объясните, для чего необходим этот препарат в данной клинической ситуации.
4. Составьте алгоритм применения данного препарата и обоснуйте каждый этап.
5. Какие нежелательные реакции могут проявиться в ходе и после применения этого лекарства? Как можно уменьшить риск их возникновения, и что делать в случае появления?
6. Оформите требование (накладную) на получение данного препарата из аптечного учреждения.

### **Задача № 6**

Для купирования судорожного припадка по назначению врача Вам необходимо применить диазепам 10 мг, способ введения внутривенный.

### **Задания**

1. Назовите фармакологический/ химический и терапевтический класс АТХ данного препарата и перечислите его фармакологические эффекты.
2. Назовите электронные источники, содержащие нормативную характеристику препарата. Найдите форму выпуска препарата в Интернете.
3. Объясните, для чего необходим этот препарат в данной клинической ситуации.
4. Составьте алгоритм применения данного препарата и обоснуйте каждый этап.
5. Какие нежелательные реакции могут проявиться в ходе и после применения этого лекарства? Как можно уменьшить риск их возникновения, и что делать в случае появления?
6. Оформите требование (накладную) на получение данного препарата для процедурного кабинета из аптечного учреждения.

### **Задача № 7**

На приеме в поликлинике пациенту с диагнозом стабильная стенокардия врач назначил нитроглицерин в виде спрея.

### **Задания**

1. Назовите фармакологический/ химический и терапевтический класс АТХ данного препарата и перечислите его фармакологические эффекты.
2. Назовите электронные источники, содержащие нормативную характеристику препарата. Покажите, как найти нужные сведения о лекарстве в Интернете.

3. Составьте конспект беседы с пациентом по правильному использованию назначенного лекарственного средства.
4. Выпишите рецепт на этот препарат и назовите форму бланка необходимую для этого.
5. Объясните пациенту, в каком аптечном учреждении можно приобрести это лекарство.

### **Задача № 8**

На приеме в поликлинике пациенту с диагнозом бронхиальная астма врач назначил сальбутамол 1-2 ингаляции, 3-4 раза в сутки. Форма выпуска: дозированный аэрозольный ингалятор 12 мл.

#### **Задания**

1. Назовите фармакологический/ химический и терапевтический класс АТХ данного препарата и перечислите его фармакологические эффекты.
2. Назовите электронные источники, содержащие нормативную характеристику препарата. Покажите, как найти нужные сведения о лекарстве в Интернете.
3. Составьте конспект беседы с пациентом по правильному использованию назначенного лекарственного средства.
4. Выпишите рецепт на этот препарат и назовите форму бланка необходимую для этого.
5. Объясните пациенту, в каком аптечном учреждении можно приобрести это лекарство.

### **Задача № 9**

Для купирования психомоторного возбуждения по назначению врача Вам необходимо применить раствор хлорпромазина 50 мг, способ введения внутримышечно. Форма выпуска: раствор для инъекций 25 мг/мл/2 мл № 10.

#### **Задания**

1. Назовите фармакологический/ химический и терапевтический класс АТХ данного препарата и перечислите его фармакологические эффекты.
2. Назовите электронные источники, содержащие нормативную характеристику препарата. Найдите форму выпуска препарата в Интернете.
3. Объясните, для чего необходим этот препарат в данной клинической ситуации.
4. Составьте алгоритм применения данного препарата и обоснуйте каждый этап.
5. Какие нежелательные реакции могут проявиться в ходе и после применения этого лекарства? Как можно уменьшить риск их возникновения, и что делать в случае появления?
6. Оформите требование (накладную) на получение данного препарата для процедурного кабинета из аптечного учреждения.

### **Задача № 10**

Для купирования тяжелого приступа бронхиальной астмы по назначению врача Вам необходимо применить преднизолон 150 мг, способ введения внутривенно. Форма выпуска: раствор для инъекций 15 мг/мл/2 мл № 3.

#### **Задания**

1. Назовите фармакологический/ химический и терапевтический класс АТХ данного препарата и перечислите его фармакологические эффекты.
2. Назовите электронные источники, содержащие нормативную характеристику препарата. Найдите форму выпуска препарата в Интернете.
3. Объясните, для чего необходим этот препарат в данной клинической ситуации.
4. Составьте алгоритм применения данного препарата и обоснуйте каждый этап.
5. Какие нежелательные реакции могут проявиться в ходе и после применения этого лекарства? Как можно уменьшить риск их возникновения, и что делать в случае появления?
6. Оформите требование (накладную) на получение данного препарата для процедурного кабинета из аптечного учреждения.

### **Задача № 11**

Для купирования острого коронарного синдрома по назначению врача Вам необходимо применить гепарин, способ введения внутривенно болюсно. Форма выпуска: раствор для инъекций 5000 МЕ /мл/5 мл № 5.

#### **Задания**

1. Назовите фармакологический/ химический и терапевтический класс АТХ данного препарата и перечислите его фармакологические эффекты.
2. Назовите электронные источники, содержащие нормативную характеристику препарата. Найдите форму выпуска препарата в Интернете.
3. Объясните, для чего необходим этот препарат в данной клинической ситуации.
4. Составьте алгоритм применения данного препарата и обоснуйте каждый этап.
5. Какие нежелательные реакции могут проявиться в ходе и после применения этого лекарства? Как можно уменьшить риск их возникновения, и что делать в случае появления?
6. Оформите требование (накладную) на получение данного препарата для процедурного кабинета из аптечного учреждения.

### **Задача № 12**

На приеме в поликлинике пациенту перенесшему инфаркт миокарда в качестве профилактического средства врач назначил ацетилсалициловую кислоту 100 мг в день. Форма выпуска: таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой 100 мг № 30.

### **Задания**

1. Назовите фармакологический/ химический и терапевтический класс АТХ данного препарата и перечислите его фармакологические эффекты.
2. Назовите электронные источники, содержащие нормативную характеристику препарата. Покажите, как найти нужные сведения о лекарстве в Интернете.
3. Составьте конспект беседы с пациентом по правильному использованию назначенного лекарственного средства.
4. Выпишите рецепт на этот препарат и назовите форму бланка необходимую для этого.
5. Объясните пациенту, в каком аптечном учреждении можно приобрести это лекарство.

### **Задача № 13**

На приеме в поликлинике пациенту с диагнозом хронический гнойный отит врач назначил ципрофлоксацин 500 мг 2 раза в день. Форма выпуска: таблетки 500 мг № 20.

### **Задания**

1. Назовите фармакологический/ химический и терапевтический класс АТХ данного препарата и перечислите его фармакологические эффекты.
2. Назовите электронные источники, содержащие нормативную характеристику препарата. Покажите, как найти нужные сведения о лекарстве в Интернете.
3. Составьте конспект беседы с пациентом по правильному использованию назначенного лекарственного средства.
4. Выпишите рецепт на этот препарат и назовите форму бланка необходимую для этого.
5. Объясните пациенту, в каком аптечном учреждении можно приобрести это лекарство.

### **Задача № 14**

В процедурном кабинете, где Вы работаете, необходимо организовать ежедневную дезинфекцию медицинских отходов и изделий медицинского назначения разового использования.

### **Задания**

1. Выберите из предложенных дез. средств композиционный препарат, действующее вещество которого является производным полигуанидина.
2. Объясните младшей медицинской сестре, почему надо использовать данное средство.

3. Как приготовить рабочий раствор объемом 3 л для профилактики вирусной инфекции, если время экспозиции не ограничено?
4. Объясните младшей медицинской сестре, как правильно приготовить и использовать рабочий раствор.
5. Оформите требование (накладную) на получение данного препарата для процедурного кабинета из аптечного учреждения.

### **Задача № 15**

Для купирования анафилактического шока Вам необходимо применить эпинефрин, способ введения внутривенно капельно. Форма выпуска: раствор для инъекций 0,1%/1 мл № 5.

#### **Задания**

1. Назовите фармакологический/ химический и терапевтический класс АТХ данного препарата и перечислите его фармакологические эффекты.
2. Назовите электронные источники, содержащие нормативную характеристику препарата. Найдите форму выпуска препарата в Интернете.
3. Объясните, для чего необходим этот препарат в данной клинической ситуации.
4. Составьте алгоритм применения данного препарата и обоснуйте каждый этап.
5. Какие нежелательные реакции могут проявиться в ходе и после применения этого лекарства? Как можно уменьшить риск их возникновения, и что делать в случае появления?
6. Оформите требование (накладную) на получение данного препарата для процедурного кабинета из аптечного учреждения.

### **Задача № 16**

На приеме в поликлинике пациенту с диагнозом язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, врач назначил омепразол 20 мг 1 раз в день. Форма выпуска: таблетки 20 мг №30

#### **Задания**

1. Составьте фармакологическую характеристику препарата: назовите класс АТХ и перечислите фармакологические эффекты.
2. Назовите электронные источники, содержащие нормативную характеристику препарата. Покажите, как найти нужные сведения о лекарстве в Интернете.
3. Составьте конспект беседы с пациентом по правильному использованию назначенного лекарственного средства.
4. Выпишите рецепт на этот препарат и назовите форму бланка необходимую для этого.

5. Объясните пациенту, в каком аптечном учреждении можно приобрести это лекарство.

### Задача № 17

Для оказания скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST Вам необходимо применить морфин 10 мг.

#### Задания

1. Назовите фармакологический/ химический и терапевтический класс АТХ данного препарата и перечислите его фармакологические эффекты.
2. Назовите электронные источники, содержащие нормативную характеристику препарата. Найдите форму выпуска препарата в Интернете.
3. Объясните, для чего необходим этот препарат в данной клинической ситуации.
4. Составьте алгоритм применения данного препарата и обоснуйте каждый этап. Укажите, какие нежелательные реакции могут проявиться в ходе и после применения этого лекарства, как можно уменьшить риск их возникновения, и что делать в случае появления. Выпишите требование медицинской организации на этот препарат.

#### ПРИЛОЖЕНИЕ Г

#### Задачи на расчет дозы вещества и количества доз

Письменно решите задачи:

Врачом назначено 10мг препарата, имеются таблетки по 0,04

Пациенту следует дать..... (1/4 таблетки)

1.2. Врачом назначено 100 мг препарата, имеются таблетки по 0,05.

Пациенту следует дать..... (2 таблетки)

1.3. Врачом назначено 1мг.препарата, имеются таблетки по 0,0005.

Пациенту следует дать .....таб.(2 таблетки)

1.4. Врачом назначено 25мг.препарата, имеются таблетки по 0,01.

Пациенту следует дать .....таб.(2,5 таблетки)

2.1 Рассчитать разовую дозу препарата, если пациент принимает 1% раствор столовыми ложками (V- 15мл). (0,15 )

2.2 Рассчитать дозу препарата, содержащегося в 5 мл 0, 5 % раствора.(0,025)

2.3 Рассчитать дозу препарата, в 1 мл 1% раствора дибазола; (0.01)

2.4 Рассчитать дозу препарата, в 15 мл (1 столовая ложка) 2 % раствора натрия гидрокарбоната.(0.3)

3.1. Рассчитать разовую терапевтическую дозу для ребёнка (масса 10кг) цефазолина, если суточная доза 15 мг/кг. Вводить в/м, в/в 4 раза в сутки. (37.5mg)



3.2 Рассчитать разовую терапевтическую дозу для ребёнка (масса 10кг) эритромицина фосфата, если суточная доза 30 мг/кг .  
Вводить в/м, в/в 3 раза в сутки.(100mg)

## ПРИЛОЖЕНИЕ Д

### Контрольные вопросы

#### Лекция №1

1. Что изучает фармакология?
2. Из каких разделов состоит фармакология
3. Перечислите виды фармакотерапии.
4. Расскажите о принципах классификации лекарственных средств.
5. Назовите учёных фармакологов.
6. Что такое фармакокинетика?
7. Какие пути введения ЛС относятся к парентеральным?
8. Перечислите инъекционные пути введения. Каковы особенности введения ЛС в организм.
9. Каково значение путей введения для скорости и характера действия ЛС?
10. Что такое биодоступность ЛС и каково её значение?
11. От чего зависит распределение ЛС в организме?
12. Что такое метаболизм лекарственного вещества и каково его значение?
13. Какие пути экскреции ЛС из организма вы знаете и от чего они зависят?

#### Лекция №2

1. Назовите виды действия лекарств на организм .
2. Зависимость фармакотерапевтического эффекта от свойств лек. препарата и условий применения.
3. Значение индивидуальных особенностей организма и его состояния для проявления действия лекарств.
4. Нежелательное действие лекарств.
5. Что такое высшая терапевтическая доза лекарственного средства ?
6. Что такое широта терапевтического действия лекарственного средства ?

#### Лекция №3

1. Что такое лекарственное вещество, лекарственное средство и лекарственное средство?
2. Каково значение рецепта как медицинского, юридического и финансового документа?
3. Назовите основные рецептурные сокращения.

4. Назовите обязательные глаголы в латинской части рецепта.
5. Назовите структуру рецептурного бланка.
6. Дайте характеристику твёрдым лекарственным формам.
7. Какие правила прописывания твёрдых лекарственных форм (порошки, таблетки, капсулы, драже) вы знаете?
8. Назовите основное обозначение модифицированных таблеток с пролонгированным действием.

#### **Лекция №4**

1. Какие жидкие лекарственные формы вам известны?
2. Какие существуют прописи растворов. В чём их основное отличие?
3. Назовите отличия галеновых и новогаленовых лекарственных форм.
4. Перечислите жидкие лекарственные формы вы знаете?
5. Какие мягкие лекарственные формы вы знаете?
6. Назовите правила прописывания мягких лекарственных форм (мазей паст, суппозиторийев, линиментов)
7. Какие мазевые основы вы знаете?
8. В чём особенности суппозиторийев как лекарственной формы?
9. Перечислите лекарственные формы для инъекций, которые вы знаете.
10. Как выписать в рецепте дозированные лекарственные формы для инъекций.

#### **Лекция №5**

1. Дайте определение дезинфектантам и антисептикам и химиотерапевтическим лекарственным средствам
2. Назовите классификацию антисептических и дезинфицирующих средств по химическому строению и происхождению
3. На чём основан механизм действия галогеносодержащих антисептических средств.
4. Для чего применяют раствор йодиола?
5. Какие препараты относятся к фенолам?
5. Назовите антисептики растительного происхождения.
6. Какие антисептики относятся к красителям?
7. Какие антисептики относятся к нитрофуранам?
8. Что такое ЧАС?

#### **Лекция №6**

1. Укажите принципы классификации антибиотиков по химическому строению, по типу и спектру действия
2. Назовите основные принципы противомикробной терапии
3. Объясните механизм действия природных антибиотиков короткого действия.
4. Перечислите свойства полусинтетических антибиотиков.
5. Какими свойствами обладают цефалоспорины?
6. Назовите лекарственные средства аминогликозидов.
7. В отношении каких микроорганизмов активны аминогликозиды?
8. Каковы особенности применения, побочные эффекты и противопоказания антибиотиков.

9.Какие группы антибиотиков более или менее токсичны?

### **Лекция № 7**

- 1.Перечислите паразитарные заболевания
- 2.Назовите классификацию противопрозоидных средств.
- 3.Какие противоспирохетозные средства вы знаете?
- 4.Назовите лекарственные средства для лечения лямблиоза,хламидиоза
- 5.Какие основные средства применяемые для лечения токсоплазмоза?
- 6.Перечислите производные нитрофурана.
7. Укажите принципы классификации сульфаниламидов.
8. Укажите показания и противопоказания фторхинолонов.
9. Назовите основные противотуберкулёзные препараты.

### **Лекция № 8**

1. Дайте определение анестезии;
- 2.Какие средства применяются для терминальной анестезии?
- 3.Какие средства применяются для инфильтрационной анестезии?
- 4.Какие средства применяются для проводниковой анестезии
5. Механизм действия вяжущих средств, их классификация применение.
6. Механизм действия обволакивающих средств, применение.
7. Механизм действия адсорбирующих средств, применение

### **Лекция № 9.**

- 1.Приведите классификацию холинэргических средств
- 2.Перечислите группы на которые делятся холинэргические средства.
- 3.Какие М- холиномиметические средства используются наиболее часто?
- 4.Объясните механизм действия пилокарпина
- 5.Перечислите вещества, входящие в М- холиноблокирующую группу.
- 6.Каков механизм действия ганглиоблокирующих средств?
- 7.Какков основной фармакологический эффект дитилина?

### **Лекция № 10**

- 1.Назовите классификацию адренорецепторов и укажите их локализацию
- 2.Какое действие оказывают алфа- адреномиметики?
- 3.Какой принцип действия нафтизина и ксимелина при рините?
- 4.Опишите фармакодинамику и применение селективных и неселективных бета- адреномиметиков
- 5.какие лекарственные средства применяются при бронхиальной астме?
- 6.Укажите показания к применению и особенности отмены кардиоселективных бета- адреноблокаторов.
- 7.В чём заключаются отличия атенолола от пропранолола?
- 8.При каких состояниях применяются альфа- и бета- адреноблокаторы
- 9 Дайте сравнительную характеристику эpineфрина гидрохлорида и эфедрина гидрохлорида
- 10.Какие фармакологические группы применяются при артериальной гипертензии?

### **Лекция № 11**

- 1.Укажите классификацию средств для наркоза?

2. Перечислите свойства этилового спирта.
3. Какова первая помощь при отравлении этиловым спиртом?
4. Назовите классификацию снотворных средств их общую характеристику и особенности действия барбитуратов и производных бензодиазепа.
5. Какова фармакокинетика и фармакодинамика фенобарбитала.
6. Принципы оказания помощи при отравлении барбитуратами.

#### **Лекция № 12**

1. Какова фармакодинамика наркотических анальгетиков?
2. перечислите показания к применению опиоидных анальгетиков и нежелательные эффекты.
3. Какой растительный наркотический анальгетик получил наибольшее распространение?
4. Какие меры неотложной помощи применяют при отравлении опиоидными анальгетиками?
5. Назовите особенности действия трамадола?
6. Какова особенность опиоидных анальгетиков при длительном применении?
7. Укажите основной механизм НПВС.
8. Какие фармакологические эффекты характерны для НПВС?
9. Укажите принципы назначения НПВС, при каких заболеваниях они применяются?

#### **Лекция № 13**

1. Охарактеризуйте фармакодинамику транквилизаторов, их отличие от нейролептиков.
2. Дайте общую характеристику седативных средств, особенности действия и применение.
3. Дайте общую характеристику аналептикам, их влияние на ЦНС и применение.
4. Какие психостимуляторы вы знаете?
5. Показания к применению психостимуляторов.

#### **Лекция № 14.**

1. Какие группы лекарственных средств, влияют на функции органов дыхания
2. В каких случаях применяют стимуляторы органов дыхания
3. Назовите классификацию средств, влияющих на функции органов дыхания.
4. Какие лекарственные средства относятся к противокашлевым средствам? Каковы показания и противопоказания к их назначению.
5. По каким свойствам отхаркивающие средства отличаются от муколитических?
6. Назовите фармакологические эффекты лекарственных средств для купирования приступов бронхиальной астмы.
7. С помощью каких лекарственных средств проводится базисная терапия бронхиальной астмы.

#### **Лекция № 15.**

1. Дайте классификацию средств, применяемых при недостаточности коронарного кровоснабжения и сердечной недостаточности.
2. Как подразделяются антиангинальные средства.
3. Назовите механизм антиангинального действия нитратов.
4. В каком виде выпускаются ЛС нитроглицерина?
5. Какие лекарственные средства применяются для купирования ангинозных болей?
6. В каких случаях назначаются коронарорасширяющие средства?
7. Каков механизм антиангинального действия бета-адреноблокаторов?
8. Какие средства помощи применяются при приступе стенокардии, остром инфаркте миокарда?
9. Назовите особенности тромболитической терапии при инфаркте миокарда.

#### **Лекция № 16.**

1. Какие основные фармакологические группы используются при артериальной гипертензии?
2. С какой целью применяются диуретики при гипертонической болезни?
3. Назовите механизм гипотензивного действия альфа и бета-адреноблокаторов, симпатолитиков, антагонистов кальция и ганглиоблокаторов.
4. Какое действие оказывает метилдофа (допегит) при артериальной гипертензии?
5. Какие существуют ЛС., блокирующие ренин-ангиотензин-альдостероновую систему?
6. Какова фармакодинамика вазодилататоров?
7. Какие лекарственные средства применяются для купирования гипертонического криза?

#### **Лекция № 17.**

1. Дайте классификацию средств, применяемых при избыточной и недостаточной секреции желёз желудка.
2. Дайте классификацию антацидных средств и укажите особенности их действия.
3. Перечислите антисекреторные средства.
4. Какие средства используются при недостаточности желёз желудка.
5. Что такое «протонный насос»?
6. Какова фармакодинамика ингибиторов протонного насоса?
7. Какие ЛС применяются при язвенной болезни с противомикробной целью.

#### **Лекция № 18.**

1. Дайте классификацию средств, влияющих на систему крови.
2. Объясните фармакодинамику средств, стимулирующих эритропоэз.
3. Какие средства стимулируют лейкопоэз.
4. Объясните фармакодинамику антикоагулянтов прямого и непрямого действия.
5. Что используется при передозировке антикоагулянтов непрямого действия?
6. С какой целью применяется гепарин?
7. Какие средства повышают свёртываемость крови?

8. Дайте классификацию плазмозамещающих средств.

9. Назовите представителей солевых растворов.

### **Лекция № 19**

1. Назовите антигистаминные средства второго поколения

2. Объясните фармакологические свойства, показания к применению, побочные эффекты и противопоказания антигистаминных средств.

3. Какие меры первой помощи оказывают при анафилактическом шоке?

4. Перечислите группы глюкокортикоидов.

5. При каких заболеваниях применяются цитостатические средства?

6. Назовите фармакологические свойства, показания к применению препаратов кальция глюконат.

### **Лекция № 20.**

1. Какие неотложные мероприятия необходимы при остром отравлении ЛС.

2. Что необходимо сделать для предупреждения всасывания яда в кровь.

3. Перечислите методы форсированного выделения яда.

4. Назовите antidotes отравляющих веществ.

5. Какие меры помощи оказывают при отравлении кофеином, сердечными гликозидами.

## **ПРИЛОЖЕНИЕ Е**

### **Тематика эссе и презентаций**

1. История возникновения фармакологии как самостоятельной науки.

2. Особенности дозирования лекарств в детском возрасте.

3. Особенности дозирования лекарств в пожилом возрасте.

4. «Современные методы стерилизации лекарственных форм для инъекций»;

5. «Антисептики растительного происхождения»

6. «История открытия антисептиков»

7. «История открытия антибиотиков. Работы отечественных и зарубежных ученых».

8. «История открытия сульфаниламидных препаратов».

9. «История открытия местноанестезирующих средств»

10. «Применение лекарственных растений, обладающих вяжущим действием в медицине»

11. «Применение препаратов горчицы в медицинской практике»

12. «Лекарственные растения, содержащие атропин, применение в медицинской практике»

13. «Лекарственные растения, содержащие резерпин, применение в медицинской практике»

14. «Современные  $\beta$ - адреноблокаторы – для лечения гипертонической болезни»

15. «История открытия наркоза»

16. «Социальные аспекты алкоголизма»

17. «Социальные аспекты наркомании»

18. «Лекарственные растения, обладающие седативным действием»
19. «Лекарственные растения, обладающие отхаркивающим действием»
20. «Препараты, обладающие антисклеротическим действием»
21. «Применение нитроглицерина при приступе стенокардии»
22. «Возможности использования лекарственных растений, в качестве диуретиков»
23. «Использование препаратов ферментов при нарушениях секреторной функции пищеварительных желез»
24. «Лекарственные растения, обладающие желчегонным действием»
25. «Лекарственные растения, обладающие кровоостанавливающим действием».
26. «История открытия простагландинов, их значение для организма человека»
27. «Лекарственные растения, обладающие кровоостанавливающим действием»
28. «Токсическое действие алкалоидов спорыньи»
29. «История открытия витаминов»
30. «Витамины на грядках»,
31. «Зеленые витамины»,
32. «Витамины, в продуктах животного происхождения».
33. «Спорт и анаболические стероиды»
34. «Гормональные контрацептивы»
35. «Применение лекарственных препаратов для купирования приступов бронхиальной астмы».
36. «Основные принципы терапии острых отравлений этанолом (этиловым спиртом)»
37. «Основные принципы терапии острых отравлений снотворными»
38. «Основные принципы терапии острых отравлений наркотическими анальгетиками»