



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол №10 от 20.05.2025 г

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Клиническая фармакология
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Врач-педиатр
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра внутренних болезней

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.А. Смирнова	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Я.А. Беленикина	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
И.В. Бикушова		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.С. Якушин	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы
Е.В. Филиппов	д.м.н., профессор.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия
Протокол № 9 от 17.04.2025 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 5 от 24.04.2025г.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля) «Клиническая фармакология».

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ОПК –7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	42	42
Итого	42	42

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля) «Клиническая фармакология».

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией			
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	1.	Задания закрытого типа			
		Прочитайте текст и установите соответствие.			
		Подберите каждому из разделов клинической фармакологии соответствующие определения:			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Клиническая фармакокинетика	1	Изучает влияние генетических особенностей человека на развитие фармакологических эффектов, а следовательно на эффективность и безопасность лекарственных средств
		Б	Клиническая фармакодинамика	2	Анализирует стоимость (затраты) и последствия применения лекарственных средств
		В	Клиническая фармакогенетика	3	Изучает - что организм «делает» с лекарственным средством: всасывание,

					распределение, биотрансформация, выведение								
		Г	Клиническая фармакоэпидемиология	4	Изучает с помощью эпидемиологических методов интенсивность и последствия применения лекарственных средств в популяции больных								
		Д	Клиническая фармакоэкономика	5	Изучает - что лекарственное средство «делает» с организмом: механизм, локализация и виды действия								
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г	Д			
А	Б	В	Г	Д									
2.	Прочитайте текст и установите соответствие. Подберите каждому из видов фармакотерапии соответствующие определения: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Этиотропная терапия</td><td>1</td><td>Направлена на устранение или ограничение отдельных симптомов болезни</td></tr></table>						Объект		Характеристика	А	Этиотропная терапия	1	Направлена на устранение или ограничение отдельных симптомов болезни
	Объект		Характеристика										
А	Этиотропная терапия	1	Направлена на устранение или ограничение отдельных симптомов болезни										

		Б	Патогенетическая терапия	2	Направлена на предупреждение заболеваний;	
		В	Симптоматическая терапия	3	Используется при недостатке в организме естественных биогенных веществ – гормонов, ферментов, витаминов и др.	
		Г	Заместительная терапия	4	Направлена на устранение или подавление болезни	
		Д	Профилактическая терапия	5	Направлена на устранение причины заболевания	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	Д
3.	Прочитайте текст и установите соответствие.					
	Подберите каждому из фармакокинетических процессов соответствующие определения:					
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
		Объект		Характеристика		
	А	Абсорбция	1	Процесс перемещения ЛС из кровотока к органам и тканям		
Б	Распределение	2	Изменения, которым			

					подвергаются ЛС в организме
	В	Биотрансформация	3		Экскреция ЛС или его метаболитов из организма
	Г	Выведение	4		Процесс поступления ЛС из места введения в системный кровоток

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

| 4. | Прочитайте текст и установите соответствие. Подберите каждому из фармакокинетических параметров соответствующие определения: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: | | | | | | |--|--------|-----------------|----------------|---| | | Объект | | Характеристика | | | | А | Клиренс | 1 | Объем жидкости организма, необходимый для равномерного распределения всей введенной дозы в концентрации, аналогичной таковой в плазме крови | | | Б | Биодоступность. | 2 | Объем плазмы крови, освобождающийся от ЛС за единицу | | | | | |

5.				времени
	В	Период полувыведения	3	Доля ЛС, достигающая системного кровотока из места введения.
	Г	Объем распределения	4	Время, необходимое для снижения концентрации ЛС в крови вдвое
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В	Г
	Прочитайте текст и установите соответствие.			
	Установите соответствие терминов и их определений:			
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект		Характеристика
А	Агонисты	1	ЛС, связывающиеся с теми же рецепторами, что и эндогенные медиаторы, вызывающие эффект больше нуля, но меньше эффекта данного медиатора	
Б	Антагонисты.	2	ЛС, связывающиеся с теми же рецепторами, что	

				и эндогенные медиаторы, вызывающие эффект равный или больший эффекту данного медиатора							
		В	Частичные агонисты	3		ЛС, связывающиеся с теми же рецепторами, что и эндогенные медиаторы, вызывающие «нулевой эффект»					
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:											
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>						А	Б	В			
А	Б	В									
6.	Прочитайте текст и установите соответствие.										
	Установите соответствие терминов и их определений:										
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:										
		Объект		Характеристика							
	А	Идиосинкразия	1	Снижение терапевтического эффекта, наблюдающееся при длительном (многократном) применении ЛС							
	Б	Тахифилаксия	2	Генетически обусловленная извращенная реакция на							

			определенный лекарственный препарат, проявляющаяся повышенной чувствительностью к нему и/или длительным эффектом и связанная с генетически детерминированным дефектом ферментных систем
	В	Толерантность	3 Снижение терапевтического эффекта, наблюдающееся при повторном применении ЛС

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

7.	Прочитайте текст и установите соответствие.		
Установите соответствие представленных НЛР их типам:			
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
	Объект	Характеристика	
А	Токсичность	1 НЛР типа В	
Б	Аллергическая реакция	2 НЛР типаD	
В	Синдром отмены	3 НЛР типа А	
Г	Канцерогенность	4 НЛР типа С	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г													
А	Б	В	Г																
8.	Прочитайте текст и установите соответствие.																		
	Подберите каждому из видов взаимодействия лекарственных средств соответствующие определения:																		
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																		
	<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Фармацевтическое взаимодействие</td><td>1</td><td>Влияние одного лекарственного средства на фармакодинамику другого, не изменяя его концентрацию в плазме крови</td></tr><tr><td>Б</td><td>Фармакокинетическое взаимодействие</td><td>2</td><td>В основе взаимодействия лежит физико-химические реакции между лекарственными средствами еще до их поступления в организм больного</td></tr><tr><td>В</td><td>Фармакодинамическое взаимодействие</td><td>3</td><td>Влияние одного лекарственного средства на фармакокинетические процессы другого (всасывание, распределение, метаболизм, выведение), изменяя его концентрацию в плазме крови</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Фармацевтическое взаимодействие	1	Влияние одного лекарственного средства на фармакодинамику другого, не изменяя его концентрацию в плазме крови	Б	Фармакокинетическое взаимодействие	2	В основе взаимодействия лежит физико-химические реакции между лекарственными средствами еще до их поступления в организм больного	В	Фармакодинамическое взаимодействие	3	Влияние одного лекарственного средства на фармакокинетические процессы другого (всасывание, распределение, метаболизм, выведение), изменяя его концентрацию в плазме крови		
		Объект		Характеристика															
А	Фармацевтическое взаимодействие	1	Влияние одного лекарственного средства на фармакодинамику другого, не изменяя его концентрацию в плазме крови																
Б	Фармакокинетическое взаимодействие	2	В основе взаимодействия лежит физико-химические реакции между лекарственными средствами еще до их поступления в организм больного																
В	Фармакодинамическое взаимодействие	3	Влияние одного лекарственного средства на фармакокинетические процессы другого (всасывание, распределение, метаболизм, выведение), изменяя его концентрацию в плазме крови																
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																			
	<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В															
А	Б	В																	
9.	Прочитайте текст и установите соответствие.																		
	Подберите каждой категории безопасности лекарственных средств соответствующее описание:																		
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																		
	<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Категория А</td><td>1</td><td>Исследования на животных или людях свидетельствуют о развитии аномалий плода на фоне приема препаратов этой группы, либо есть свидетельства о</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Категория А	1	Исследования на животных или людях свидетельствуют о развитии аномалий плода на фоне приема препаратов этой группы, либо есть свидетельства о										
	Объект		Характеристика																
А	Категория А	1	Исследования на животных или людях свидетельствуют о развитии аномалий плода на фоне приема препаратов этой группы, либо есть свидетельства о																

				риске для плода на основании человеческого опыта. Риски применения препаратов этой категории при беременности значительно перевешивают возможную пользу от его использования. Препараты противопоказаны беременным женщинам или женщинам, которые планируют беременность	
		Б	Категория В	2 Имеются данные о риске для плода, но польза от применения данного препарата оправдывает возможное негативное воздействие на плод. К этой категории препаратов относятся средства, применение которых	

					необходимо при угрозе жизни беременной женщины, либо при наличии серьезного сопутствующего заболевания, когда менее безопасные препараты отсутствуют или неэффективны	
		В	Категория С	3	Опыты на животных не выявили риска для плода, исследования на беременных отсутствуют. В эту же категорию входят лекарственные препараты, оказывающие вредное воздействие на плод у животных, но не влияющие на человеческий плод	
		Г	Категория D	4	Исследования на животных выявили неблагоприятное действие на плод, данные о влиянии на человеческий	

	<table><tr><td></td><td></td><td>плод отсутствуют. Также в эту группу относятся препараты, исследование которых не проводилось ни на человеке, ни на животных. Эти препараты должны назначаться только тогда, когда ожидаемая польза от их применения превышает потенциальный риск для плода</td></tr><tr><td>Д</td><td>Категория X</td><td>5 Контролируемые исследования не выявили риска для плода. Вероятность вредного воздействия на плод мала</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			плод отсутствуют. Также в эту группу относятся препараты, исследование которых не проводилось ни на человеке, ни на животных. Эти препараты должны назначаться только тогда, когда ожидаемая польза от их применения превышает потенциальный риск для плода	Д	Категория X	5 Контролируемые исследования не выявили риска для плода. Вероятность вредного воздействия на плод мала	А	Б	В	Г	Д					
		плод отсутствуют. Также в эту группу относятся препараты, исследование которых не проводилось ни на человеке, ни на животных. Эти препараты должны назначаться только тогда, когда ожидаемая польза от их применения превышает потенциальный риск для плода															
Д	Категория X	5 Контролируемые исследования не выявили риска для плода. Вероятность вредного воздействия на плод мала															
А	Б	В	Г	Д													
10.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между видами клинических исследований ЛС и их определением: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr></table>		Объект		Характеристика												
	Объект		Характеристика														

		А	Когортные исследования	1	Исследования, в которых группу пациентов с уже развившимся исходом сравнивают с контрольной группой, не имеющей данного исхода; оценивают частоту приема соответствующего ЛС в каждой из групп. Данный вид исследований предполагает изучение редких по частоте развития эффектов ЛС при частом применении ЛС в популяции больных	
		Б	Рандомизированные контролируемые исследования	2	За группой пациентов, использующих определенный вид лечения, ведется наблюдение до развития интересующего исхода; частота развития исхода сравнивается с	

				таковым в контрольной группе; данный вид исследований проводится для изучения эффектов ЛС, применяемых очень редко							
		В	Описание серии случаев	3 Предусматривают наличие контроля или контрольной группы, испытуемые попадают в группу методом случайной выборки							
		Г	Исследования «случай–контроль»	4 Сообщение о группе сходных клинических наблюдений (исходов) у пациентов, принимавших препарат							
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				А	Б	В	Г			
А	Б	В	Г								
11	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между лекарственными препаратами и побочными эффектами: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Объект</td> <td></td> <td>Характеристика</td> </tr> </table>					Объект		Характеристика			
	Объект		Характеристика								

		А	Бисопролол	1	Периферические отеки
		Б	Эналаприл	2	Гипокалиемия
		В	Амлодипин	3	Брадикардия
		Г	Индапамид	4	Сухой кашель
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	12.	Прочитайте текст и установите соответствие.			
		Подберите каждому из видов синергизма соответствующие определения:			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Сенситизация	1	Эффект комбинации лекарственных средств равен сумме эффектов каждого из компонентов
		Б	Аддитация	2	Один препарат усиливает эффекты другого
		В	Суммация	3	Конечный эффект комбинации лекарственных средств по выраженности больше суммы эффектов каждого компонента
		Г	Потенцирование	4	Фармакологический эффект комбинации

	<table><tr><td></td><td></td><td>лекарственных средств интенсивнее, чем действие одного из компонентов, но меньше суммы их действия</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			лекарственных средств интенсивнее, чем действие одного из компонентов, но меньше суммы их действия	А	Б	В	Г																					
		лекарственных средств интенсивнее, чем действие одного из компонентов, но меньше суммы их действия																											
А	Б	В	Г																										
13.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между группами антибактериальных препаратов и их механизмами действия: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Пенициллины</td><td>1</td><td>Ингибиторы функционирования цитоплазматической мембраны</td></tr><tr><td>Б</td><td>Макролиды</td><td>2</td><td>Ингибиторы синтеза нуклеиновых кислот</td></tr><tr><td>В</td><td>Хинолоны</td><td>3</td><td>Ингибиторы матричного синтеза белка</td></tr><tr><td>Г</td><td>Полимиксины</td><td>4</td><td>Ингибиторы синтеза бактериальной стенки</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Пенициллины	1	Ингибиторы функционирования цитоплазматической мембраны	Б	Макролиды	2	Ингибиторы синтеза нуклеиновых кислот	В	Хинолоны	3	Ингибиторы матричного синтеза белка	Г	Полимиксины	4	Ингибиторы синтеза бактериальной стенки	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																										
А	Пенициллины	1	Ингибиторы функционирования цитоплазматической мембраны																										
Б	Макролиды	2	Ингибиторы синтеза нуклеиновых кислот																										
В	Хинолоны	3	Ингибиторы матричного синтеза белка																										
Г	Полимиксины	4	Ингибиторы синтеза бактериальной стенки																										
А	Б	В	Г																										
14.	Прочитайте текст и установите соответствие. Подберите каждой группе НПВС соответствующие лекарственные препараты:																												

	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Объект</td> <td></td> <td>Характеристика</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Диклофенак</td> <td>1</td> <td>Селективные ингибиторы ЦОГ ЦОГ-1</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Ацетилсалициловая кислота в малых дозах</td> <td>2</td> <td>Селективные ингибиторы ЦОГ ЦОГ-2</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Целекоксиб</td> <td>3</td> <td>Неселективные ингибиторы ЦОГ ЦОГ-1/ЦОГ-2</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	Диклофенак	1	Селективные ингибиторы ЦОГ ЦОГ-1	Б	Ацетилсалициловая кислота в малых дозах	2	Селективные ингибиторы ЦОГ ЦОГ-2	В	Целекоксиб	3	Неселективные ингибиторы ЦОГ ЦОГ-1/ЦОГ-2	А	Б	В															
	Объект		Характеристика																																
А	Диклофенак	1	Селективные ингибиторы ЦОГ ЦОГ-1																																
Б	Ацетилсалициловая кислота в малых дозах	2	Селективные ингибиторы ЦОГ ЦОГ-2																																
В	Целекоксиб	3	Неселективные ингибиторы ЦОГ ЦОГ-1/ЦОГ-2																																
А	Б	В																																	
15.	Прочитайте текст и установите соответствие. Подберите каждой группе гипотензивных лекарственных средств соответствующие лекарственные препараты: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Объект</td> <td></td> <td>Характеристика</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Бисопролол</td> <td>1</td> <td>Антагонисты кальция</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Амлодипин</td> <td>2</td> <td>Диуретики</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Валсартан</td> <td>3</td> <td>ИАПФ</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Гипотиазид</td> <td>4</td> <td>БРА</td> </tr> <tr> <td>Д</td> <td>Периндоприл</td> <td>5</td> <td>β-блокаторы</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	Бисопролол	1	Антагонисты кальция	Б	Амлодипин	2	Диуретики	В	Валсартан	3	ИАПФ	Г	Гипотиазид	4	БРА	Д	Периндоприл	5	β-блокаторы	А	Б	В	Г	Д					
	Объект		Характеристика																																
А	Бисопролол	1	Антагонисты кальция																																
Б	Амлодипин	2	Диуретики																																
В	Валсартан	3	ИАПФ																																
Г	Гипотиазид	4	БРА																																
Д	Периндоприл	5	β-блокаторы																																
А	Б	В	Г	Д																															
16.	Прочитайте текст и установите соответствие. Подберите каждой группе бронходилататоров соответствующие лекарственные препараты: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																																		

			Объект		Характеристика										
		А	Сальбутамол	1	М-холинолитик длительного действия										
		Б	Формотерол;	2	М-холинолитик короткого действия										
		В	Тиотропия бромид	3	b ₂ -агонист короткого действия										
		Г	Ипратропия бромид	4	b ₂ -агонист длительного действия										
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:															
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г												
17.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите лекарственные препараты в порядке убывания противовоспалительного эффекта: А. Диклофенак; Б. Индометацин; В. Пироксикам; Г. Ибупрофен; Д. Кетопрофен. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д											
18.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите лекарственные препараты в порядке убыванияанальгетического действия: А. Кеторолак; Б. Лорноксикам; В. Диклофенак; Г. Индометацин;														

		Д. Ибупрофен. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
19.		Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите этапы фармакокинетики в порядке следования: А. Всасывание; Б. Метаболизм; В. Экскреция; Г. Распределение. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г									
20.		Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите виды исследований по убыванию силы доказательности: А. Нерандомизированные контролируемые испытания; Б. Неконтролируемые испытания; В. Рандомизированные контролируемые испытания (РКИ); Г. Систематический обзор, метаанализ РКИ; Д. Описательные исследования, мнения специалистов. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
21.		Прочитайте текст и установите соответствие. При отравлении какими токсическими веществами используются соответствующие антидоты? К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Атропин</td><td>1</td><td>Отравление этанолом</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Атропин	1	Отравление этанолом		
	Объект		Характеристика									
А	Атропин	1	Отравление этанолом									

		Б	Кислород ингаляции	в	2	Отравление нитритом натрия						
		В	Синильная кислота		3	Отравление мухоморами						
		Г	Метиловый спирт		4	Отравление окисью углерода						
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					А	Б	В	Г		
А	Б	В	Г									
22.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Фармакокинетика изучает: А) дозирование лекарственных веществ Б) всасывание, распределение, превращение и выделение лекарственных веществ из организма В) принципы действия лекарственных веществ, фармакологические эффекты Г) виды действия лекарственных веществ. Запишите выбранный ответ - букву: <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>						А	Б	В	Г		
А	Б	В	Г									
23.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Фармакотерапия, направленная на процесс развития болезни называется: А) профилактическая Б) заместительная В) патогенетическая Г) этиотропная Запишите выбранный ответ - букву: <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>						А	Б	В	Г		
А	Б	В	Г									
24.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Действие, развивающееся после всасывания ЛВ в системный кровоток, называется: А) местное Б) резорбтивное В) рефлекторное Г) прямое											

		Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
25.		Прочитайте текст и выберите одинправильный ответ из предложенных. Снижение чувствительности организма к ЛВ при его повторном введении называется: А) синергизм Б) антагонизм В) кумуляция Г) привыкание Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
26.		Прочитайте текст и выберите одинправильный ответ из предложенных. Риск токсических эффектов увеличивается при комбинации гентамицина с: А) фуросемидом Б) пенициллинами В) метилксантинами Г) макролидами Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
27.		Прочитайте текст и выберите одинправильный ответ из предложенных. Алкоголь при однократном приеме больших доз приводит к: А) увеличению абсорбции лекарств Б) увеличению объема распределения лекарств В) замедлению метаболизма в печени Г) снижению почечной экскреции Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
28.		Прочитайте текст и выберитеодин правильный ответ из предложенных. Строго дозозависимой является следующая группа побочных эффектов: А) фармацевтические Б) фармакогенетические				

		В) аллергические Г) синдром отмены Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
29.		Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Выберите группу антибактериальных препаратов для лечения инфекций, вызванных внутриклеточными возбудителями: А) макролиды Б) пенициллины В) аминогликозиды Г) цефалоспорины Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
30.		Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Препаратами выбора при инфекциях желчевыводящих путей являются: А) аминогликозиды Б) нитрофураны В) цефалоспорины III поколения Г) макролиды Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
31.		Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Что характерно для цефалоспоринов? А) перекрестная аллергия с пенициллинами Б) применяются местно В) активны в отношении вирусов Г) угнетают синтез белков микробной клетке Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

	32.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для аминогликозидов характерны все перечисленные побочные явления, кроме: А) ототоксичность Б) нефротоксичность В) токсическое влияние на кровь Г) гепатотоксичность Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	33.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для купирования приступа бронхиальной астмы применяется: А) тиотропиум бромид Б) теопэк В) кромогликат натрия Г) сальбутамол Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	34.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Побочным эффектом ингаляционных глюкокортикостероидов является: А) головная боль Б) ожирение В) кандидоз полости рта Г) сахарный диабет Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	35.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для профилактики кандидоза полости рта при ингаляционном применении глюкокортикостероидов рекомендуют: А) применение до еды Б) применение сразу после еды В) тщательное полоскание рта Г) запивать соком				

		Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
36.		Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. НПВС показаны при следующих заболеваниях: А) дисменорея Б) лихорадка В) невралгии Г) все вышеперечисленные Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
37.		Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Взаимодействие НПВС с ингибиторами АПФ при лечении артериальной гипертензии приводит к: А) ослаблению гипотензивного эффекта Б) усилению гипотензивного эффекта В) угнетению ЦНС Г) устранению антиагрегантного действия НПВС Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
38.		Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какое побочное действие НПВС исправляет комплексный препарат артротек (диклофенак + мизопростол): А) кровотечение Б) НПВС – гастропатии В) апластические анемии Г) нефротоксическое действие Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
39.		Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Чем обусловлено действие лозартана: А) блокадой бета-адренорецепторов				

	Б) ингибированием АПФ В) блокадой ангиотензиновых рецепторов Г) блокадой синтеза ренина Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г
40.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какое гипотензивное средство вводится в неактивной форме: А) эналаприл Б) нифедипин В) метопролол Г) все перечисленные Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г
41.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какой препарат вызывает синдром отмены: А) нифедипин Б) метопролол В) каптоприл Г) гипотиазид Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г
42.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. По механизму действия моксонидин является: А) бета-адреноблокатор Б) антагонист рецепторов ангиотензина В) диуретик Г) агонист имидазолиновых I-рецепторов Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г
	Задания открытого типа

1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите основные механизмы развития нежелательных лекарственных реакций (НЛР).
2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Приведите классификацию нежелательных лекарственных реакций(НЛР) по тяжести клинического течения.
3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Приведите классификацию нежелательных лекарственных реакций (НЛР) по типам.
4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение побочным эффектам лекарственных средств и нежелательным лекарственным реакциям, в чем различие этих понятий?
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие виды взаимодействия лекарственных средств вы знаете?
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите основные механизмы изменения всасывания одних лекарственных средств в ЖКТ под влиянием других.
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие виды синергизма вы знаете?
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите категории риска для плода при назначении лекарственных средств беременным (классификация FDA).
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы основные принципы фармакотерапии у беременных?
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите принципы фармакотерапии у пожилых людей.
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие виды фармакотерапии вы знаете?
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы задачи рациональной фармакотерапии?
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы механизмы действия антимикробных лекарственных средств?
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение резистентности микроорганизмов к антибактериальным лекарственным средствам и назовите ее виды.

	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите клинико-лабораторные критерии достаточности антибактериальной терапии, при которых препарат может быть отменен.
	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Приведите классификацию бронхолитиков.
	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова классификация противовоспалительных средств, применяемых при бронхиальной астме?
	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие нежелательные лекарственные реакции ингаляционных глюкокортикоидов вы знаете.
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие лекарственные средств относятся к гастропротекторам?
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Приведите классификацию НПВС, основанную на селективности в отношении ЦОГ-1 и ЦОГ-2.
	21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие существуют принципы назначения НПВС при болевом синдроме?
	22.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациентка 70 лет находится в стационаре в течении суток по поводу обострения хронического пиелонефрита; госпитализирована с высокой температурой, головной болью, выраженной лейкоцитурией. По назначению врача получает Амоксиклав (1 г x 2 р/сут). При обходе у больной замечены упаковки с препаратами Аугментин и Ампициллин в таблетках, которые она, по своим словам, самостоятельно начала принимать дома и продолжает в течение 6 дней до настоящего времени. Задания: 1.К каким группам относятся три указанных препарата? 2.Допустимо и рационально ли одновременное применение этих средств? Как, с учетом полученной от пациентки информации, можно оценить назначенную в отделении терапию? Какая альтернатива существует в рамках данного заболевания используемым препаратам? 3.Каким способом может вводиться раствор Амоксиклава? Какое побочное действие возможно для амоксициллина и клавулановой кислоты в обычной дозе и при передозировке?
	23.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больному, мужчине 25 лет, находящемуся на амбулаторном лечении по поводу рецидива хронического тонзиллита

		($t=37,5$, боль в горле, налеты гноного характера на миндалинах, увеличение шейных лимфоузлов), терапевтом назначен Цефазолин внутримышечно (1г х 2 р/сут). Из анамнеза известно, что у больного год назад отмечена реакция (отек Квинке) на внутримышечное введение ампициллина. Задания: 1. Показаны ли в данной ситуации антибактериальные средства (объяснить, почему)? 2. Оценить целесообразность выбора антибиотика и пути его введения. Каковы закономерности в развитии аллергии на пенициллины и прочие антибактериальные препараты? Какие имеются альтернативные средства, какие формы выпуска в их случае будут предпочтительны? 3. Анафилактический шок при лекарственной аллергии. Симптомы, неотложная помощь.
	24.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Женщине 46 лет, находящейся в стационаре по поводу внебольничной пневмонии, назначен Цефтриаксон; перед этим, находясь дома, получала в течение 3 дней амоксициллин (Флемоксин Солютаб) без эффекта. Со слов пациентки, имеет аллергию на неизвестный ей препарат, который 1,5 года назад вводился в стоматологическом кабинете (реакция – отек Квинке). Врачом рекомендовано введение Цефтриаксона (2 г х 1 р/сут) внутримышечно, в растворе Новокаина. Задания: 1. С какой целью в подобных случаях используется Новокаин? Какой раствор Новокаина и в каком количестве используется с данной целью? 2. Оценить необходимость, безопасность и допустимость назначения антибиотика и выбора способа его введения. 3. Нежелательные побочные реакции на цефалоспорины, частота встречаемости в зависимости от поколения. Побочное действие цефтриаксона. Представители группы цефалоспоринов (международные названия).
	25.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная, женщина 47 лет, получает по поводу рецидивирующей инфекции МВП препараты Ципрофлоксацин (таблетки) и фуразидин (таблетки), одновременно. На 7-е сутки лечения предъявляет жалобы на чувство жжения при мочеиспускании, изменение окраски мочи, боли в области голеностопных суставов при ходьбе, кожную сыпь (видна гиперемия открытых участков кожи). Задания: 1. Могут ли быть связаны перечисленные симптомы с приемом лекарственных средств? Если да, то с какими, и возможны ли такие же эффекты для других антибиотиков? 2. Какие группы антибактериальных средств рационально использовать при инфекциях мочевыводящих путей и почек? 3. Группа нитрофуранов: представители (международные названия), основные показания, побочное действие.

26.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ребенок, мальчик 2.5 лет, получая лечение по поводу острой респираторной инфекции без присмотра родителей выпил большое количество сиропа жаропонижающего (Детский Парацетамол, 24 мг/мл, флакон 100 мл). Задания: 1.Каким побочным действием и при каких обстоятельствах обладает парацетамол? Как можно в целом охарактеризовать безопасность парацетамола для детей? Что используется при передозировке? 2.Какими положительными эффектами обладает парацетамол, и каковы основные показания к его применению? Какие другие препараты в рамках данных показаний могут быть применены у ребенка этого возраста? 3.Побочное действие НПВС: основные эффекты и условия развития; для каких представителей наиболее характерны основные побочные эффекты?
27.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная, женщина 24 лет, получает лечение по поводу неспецифического язвенного колита: преднизолон в таблетках на протяжении 2 месяцев. На этом фоне пациентку беспокоят частые головные боли, по поводу которых она самостоятельно периодически принимает препараты парацетамола и ацетилсалициловой кислоты. Задания: 1.К каким фармакологическим группам лекарств относятся преднизолон, парацетамол и ацетилсалициловая кислота? Каковы полезные эффекты парацетамола и ацетилсалициловой кислоты? Могут ли эти средства быть эффективными при приеме с указанной целью? 2.О чем в отношении безопасности и возможности совместного применения указанных средств следует предупредить больную? Имеются ли серьезные побочные эффекты у перечисленных препаратов, являющиеся общими для нескольких из них? 3.Какие особые побочные эффекты, не свойственные другим препаратам, характерны для парацетамола и ацетилсалициловой кислоты?
28.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной, женщине 56 лет, для лечения прогрессирующего ревматоидного артрита назначен преднизолон. Одновременно пациентка продолжает получать назначенный ранее препарат Лозап Плюс (лозартан и гидрохлортиазид). До назначения преднизолона принимала в течении месяца Вольтарен (диклофенак натрия), который в данное время отменен. В семейном анамнезе – язва желудка у отца и брата. Спустя 2 недели от начала курса ухаживающим родственником предъявляются жалобы на эпизоды неадекватного поведения больной. Сама больная предъявляет жалобы на одышку,

		учащенное мочеиспускание. Задания: 1. Могут ли быть связаны с приемом преднизолона указанные симптомы? Следует ли в этом случае отменить лечение? 2. Какие предсказуемые побочные эффекты преднизолона могут развиваться у больной? С учетом анамнеза, риск какого побочного действия повышен, и в связи с чем? Какие мероприятия при этом могут быть показаны? 3. Представители семейства ГКС для системного применения (международные названия). Какие основные направления применения есть у этих средств?
	29.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная, женщина 22 лет, выписана в удовлетворительном состоянии из аллергологического отделения, в котором находилась в течении 1.5 нед по поводу острой аллергической реакции по типу анафилактического шока после введения вакцины от гриппа (переведена из палаты интенсивной терапии). На момент выписки продолжала получать лечение дексаметазоном по 12 мг/сут. Рекомендовано продолжить прием дексаметазона или преднизолона, а также цетиризина, по предложенной схеме под амбулаторным наблюдением. После выписки больная приобрела и начала прием препарата Кларитин (лоратадин), в поликлинику не обращалась. В течении нескольких дней появились жалобы на выраженную слабость, головокружение; АД – 80/50. Задания: 1. К каким фармакологическим группам относятся преднизолон, дексаметазон, цетиризин и лоратадин? 2. Эффекты чего стали причиной появившихся симптомов? Можно ли (засчет чего и каким путем) предотвратить или устранить их появление? 3. На какие лекарства может развиваться аллергия, и какие (фармакологические группы или отдельные наименования) становятся наиболее частой ее причиной? Каковы возможные проявления лекарственной аллергии (ЛА)? Факторы повышенного риска ЛА. Периоды и сроки их развития при ЛА.
	30.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной, подросток 17 лет, поступил в терапевтическое отделение больницы в связи с бронхообструктивным синдромом: жалобы на значительное затруднение дыхания, малопродуктивный кашель со светлой вязкой мокротой. С раннего возраста страдает бронхиальной астмой средне-тяжелого течения. Приступ развился сутки назад, в течении которых лечился самостоятельно, используя индивидуальный аэрозольный ингалятор; название препарата не установлено (не помнит, название на баллоне стерто, упаковка с инструкцией не сохранены). В отделении назначен Беродуал в виде ингаляции через небулайзер. Эффекта от терапии в течении 1 часа не получено, отмечено ухудшение

		состояния с нарастанием дыхательной недостаточности. Задания: 1. Каков состав Беродуала? Каким группам относятся компоненты препарата? С какой целью могут использоваться? 2. В чем возможная причина ухудшения состояния? Что из препаратов мог использовать больной до госпитализации? Какие лекарственные назначения (фармакологические группы, способ введения) могут или должны последовать дальше? 3. Антилейкотриеновые препараты, стабилизаторы мембран тучных клеток: представители (международные наименования), сфера использования, сравнительная эффективность и безопасность/переносимость.
31.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.	Больная, женщина 26 лет, беременная на сроке 29 недель, находится в гастроэнтерологическом отделении на обследовании на предмет исключения язвенной болезни. Лекарственные назначения включают только препарат Ренни (кальция карбонат и магния карбонат, жевательные таблетки). После контакта с больным ОРВИ вечером отмечены повышение температуры до 38,9 градусов, головная боль. В отделении имеются в наличии Аспирин (ацетилсалициловая кислота, таблетки), Парацетамол (таблетки), Анальгин (метамизол натрия, раствор для инъекций). Задания: 1. Каковы особенности медикаментозной терапии экстрагенитальной патологии при беременности. Классификация FDA лекарственных средств по степени влияния на плод (А, В, С, D, X), характеристика категорий. 2. К каким фармакологическим группам относятся все перечисленные в условии лекарственные препараты? С какой целью используется Ренни, и каким образом, в соответствии с принципами терапии у беременных, его целесообразно применять? 3. Предпочтительные средства группы НПВС для лечения болевого синдрома и (или) лихорадки; в каких ситуациях возможно отсутствие ожидаемого действия? Какие средства более безопасны при лечении беременных? Чем еще ограничен выбор средства в данной ситуации?
32.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.	Больная, женщина 44 лет, находится в терапевтическом отделении по поводу обострения ХОБЛ; в соответствии с жалобами на усиление одышки, кашля, увеличение количества вязкой мокроты гнойного характера, повышение температуры до 38.0 С назначены Эуфиллин, Цефтриаксон, Кларитромицин, Амбробене (амброгексал); длительное время используется Симбикорт Турбухалер (индивидуальный порошковый ингалятор, будесонид + формотерол) в связи с основным заболеванием, а также Карбамазепин по поводу эпилепсии (ремиссия с отсутствием судорожных приступов на протяжении 2 лет). На фоне лечения отмечены исчезновение затруднения дыхания, снижение температуры до нормальных цифр, сохранение трудноотделяемой мокроты; через несколько дней появились жалобы на тахикардию,

		боли в животе; 1-кратный приступ судорог, купированный Сибазоном (диазепам). Задания: 1. Каково предназначение и к каким фармакологическим группам относятся Цефтриаксон, Кларитромицин, Амбробене, Эуфиллин, компоненты препарата Симбикорт Турбухалер? Действием каких препаратов объясняются все перечисленные изменения в состоянии, отмеченные в процессе лечения, положительные и отрицательные? 2. Что такое полипрагмазия? В чем заключается ее негативное влияние? Для каких препаратов среди перечисленных характерно лекарственное взаимодействие? Могло ли такое взаимодействие оказать влияние на текущее состояние пациентки? 3. Муколитики. Представители, желательные и нежелательные эффекты. Возможности к применению в зависимости от типа и происхождения кашля.
	33.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной, мужчина 30 лет, наблюдается у гастроэнтеролога, в течение недели получает лечение, включающее в себя Амосин (амоксциллин), Кларитросин (кларитромицин), Омез (омепразол), Де-нол (висмута дицитрат), Алмагель (алгелдрат+магния гидроксид). Сомневается в необходимости приема Амосина и Кларитросина поясняя это тем, что «антибиотики портят желудок», в связи с заболеванием которого он и обращался к врачу, а также жалуется на необходимость приема большого количества препаратов. Задания: 1. Каково предназначение и к каким фармакологическим группам относятся Амосин, Кларитросин, Омез, Де-нол, Алмагель? 2. Что такое полипрагмазия? В чем заключается ее негативное влияние? Оправдана ли она в данной ситуации с позиции безопасности и необходимости применения амоксициллина и кларитромицина. Есть ли предсказуемое взаимодействие между перечисленными препаратами и как его можно избежать? 3. Группа пенициллинов. Представители (международные названия), основные показания к применению в амбулаторных условиях. Побочное действие.
	34.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная, женщина 66 лет, длительное время страдает гипертонической болезнью; регулярные колебания давления – от 140/90 до 160/100; сопутствующие жалобы – периодические ощущения сердцебиения и кратковременные боли в груди. В последний год ежедневно принимает Диротон (лизиноприл); несколько месяцев назад терапевтом поликлиники назначен метопролол для приема совместно с лизиноприлом, который (метопролол) больная не приобретала. На фоне психологического стресса отмечено повышение давления до 190/100, сопровождающееся головной болью, ощущением

	сердцебиения; ЧСС – 100-110/мин. Задания: 1.К какой группе средств относится Диротон? Краткая характеристика группы (сфера применения, побочное действие и характеристика безопасности, основные противопоказания). К какой группе относится метопролол? Каковы показания к применению этой группы, и, исходя из этого, уместно ли такое сопутствующее назначение в данной ситуации? 2.Какими средствами может быть снято неотложное состояние у больной (назвать международные наименования препаратов, группы, к которым они принадлежат)? 3.Препараты для терапии артериальной гипертензии: препараты выбора (названия групп с примерами представителей), препараты резерва (названия групп с основными представителями). Центральные адреномиметики/антагонисты имидазолиновых рецепторов (метилдопа, моксонидин) – характеристика основных эффектов и недостатки; ограничения и особые показания к применению.
35.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной, мужчина 62 лет, страдает гипертонической болезнью и ИБС (стенокардия напряжения). Длительное время принимает Энап (эналаприл), таблетки верапамила, Липтонорм (аторвастатин), Аспирин; ежедневно измеряет АД/ЧСС: суточные колебания 130/75 – 145/90, 60-72/мин. После непривычной физической работы на улице в условиях холодной погоды отмечено ухудшение самочувствия – головокружение, тошнота, загрудинная боль сжимающего характера; АД – 180/110, ЧСС - 60/мин. Больной принял имевшиеся у него дома Анаприлин и Нитроглицерин сублингвально. Спустя 15 мин боль в груди прошла, но беспокоят сильная головная боль и сохраняются все прочие симптомы. Задания: 1.Каково предназначение Энапа, Верапамила, Липтонорма, Аспирина, Анаприлина? К каким фармакологическим группам они относятся? 2.Что можно ожидать в состоянии больного в течении ближайшего часа в отношении развившихся и способных развиться эффектов, желательных и нежелательных? Какие дополнительные назначения могут потребоваться? 3.Органические нитраты. Представители, формы выпуска и сфера применения. Основные побочные эффекты и осложнения терапии; меры предосторожности в лечении.
36.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной, мужчина 69 лет, страдает гипертонической болезнью, застойной хронической сердечной недостаточностью, ИБС. Длительно принимает Экватор (комбинированный препарат: лизиноприл + амлодипин), Дигоксин, Верошпирон (спиронолактон), Моносан (изосорбида моонитрат), Аторис (аторвастатин), Аспирин. На фоне лечения при рекомендованных питании, режиме дня и физической нагрузке отмечается удовлетворительное состояние с эпизодическими загрудинными болями, снимаемыми подъязычным приемом нитроглицерина. При очередном приступе

	больной за отсутствием нитроглицерина принял таблетку Моносана внутрь. Задания: 1. Чем являются Моносан и Нитроглицерин? Какой эффект от них ожидается и через какое время? Что более адекватно в подобной ситуации? 2. Каково предназначение лизиноприла с амлодипином, Дигоксина, Аториса, Аспирина? К каким фармакологическим группам они относятся? 3. Характеристика безопасности сердечных гликозидов. Чем определяются особенности их применения и развитие побочных эффектов? Основные лекарственные взаимодействия с гликозидами. Симптомы передозировки.
37.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Врач-клинический фармаколог вызван на консультацию к больной Л., 67 лет, госпитализированной в терапевтическое отделение с диагнозом: ишемическая фблезнь сердца, стенокардия напряжения ФК III, постинфарктный кардиосклероз. Гипертоническая болезнь III ст., риск ССО₄, ХСН IА, ФК III. Сахарный диабет типа 2, целевой уровень НbA_{1c} < 7%. Диабетическая полинейропатия нижних конечностей. Во время пребывания в стационаре (12 койко-дней) пациентка получала ежедневно: Нитросорбид 10 мг 4 р/д., Спиринолактон 25 мг 3 р/д, Фуросемид 1% - 4 мл в/в, Торасемид 10 мг утром, Аспирин 100 мг 1 р/д, Эналаприл 10 мг 2 р/д, Биосулин Р подкожно в 7:00 - 14 ЕД, в 13:00 - 12 ЕД, в 19:00 - 12 ЕД; Биосулин Н подкожно в 7:00 - 10 ЕД, в 22:00 - 10 ЕД. Курсовой прием препаратов: Р-р Берлитион 300 МЕ в/в кап на 200 мл 0,9% NaCl 1 р/сут №7, Р-р Мексидол 4 мл в/в на 20 мл 0,9% NaCl 1 р/сут №7. Жалобы На одышку при обычной физической нагрузке, слабость, боли в области сердца давящего характера, возникающие при физической нагрузке или эмоциональном напряжении. Данные лабораторно-инструментальных методов исследования ЭКГ: ритм синусовый, правильный, ЧСС 92 уд/мин, нормальное положение ЭОС, признаки рубцовых изменений передней стенки ЛЖ (ОИМ в анамнезе). ЭХО-КГ: Общая сократимость миокарда ЛЖ нормальная (ФВ 50%), диастолическая дисфункция ЛЖ I тип, незначительная концентрическая гипертрофия стенок ЛЖ. УЗИ ЖКТ: УЗИ признаки гепатомегалии и диффузных изменений печени. Биохимия крови: АСАТ 150 ед/л, АЛАТ 175 ед/л, креатинин 200 мкмоль/л, ОХС 6,2 ммоль/л, ТГ 2,4 ммоль/л, ЛВП 1,2 ммоль/л, глюкоза 7,0 ммоль/л, К⁺ 5,9 ммоль/л. Анамнез жизни Острый инфаркт миокарда 2008 г. Объективный статус При осмотре АД 160/90 мм рт.ст., ЧСС 95 уд/мин, при аускультации дыхание жесткое в межлопаточной области, хрипов нет, отеков, пастозности голени не отмечается. Рост 176 см, вес 95 кг.

		Задания: 1.Оценить проводимую мочегонную терапию. 2.Показания для отмены спиронолактона. 3.Корректна ли доза и само назначение энalapрила в этой ситуации?
38.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.	Больная, 58 лет, страдающая сахарным диабетом 2-го типа, по совету провизора применяла мазь, содержащую хлорамфеникол под торговым названием Левомиколь в связи с трофическими язвами голеней. Ранее у больной отмечалась крапивница при однократном приеме внутрь таблетированного препарата хлорамфеникола в связи с желудочно-кишечными расстройствами. Через 20 мин после нанесения мази на язвы голеней больная отметила покраснение кожи лица, появление отека шеи, лица, области глазниц, затрудненное дыхание. По этому поводу больная вызвала скорую медицинскую помощь, поставлен диагноз ангионевротического отека, начата интенсивная терапия (парентеральное введение глюкокортикостероидов, блокаторов H₁-гистаминовых рецепторов, инфузионная терапия). Больная госпитализирована в реанимационное отделение в котором интенсивная терапия была продолжена. На 2-й день после поступления в стационар все выше описанные явления были купированы. Задания: 1. К какому типу относится данная НЛР? 2. Нужно ли оповещать органы фармаконадзора о развитии данной НЛР? 3. Каковы должны быть действия для предотвращения данной НЛР?
39.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.	Врач клинический фармаколог вызван на консультацию к пациент А. 45 лет, инженер, 78 кг. Жалобы На озноб, повышение температуры тела до 39°C, одышку инспираторного характера при обычной физической нагрузке, сухой кашель, боль при глубоком дыхании и кашле справа в подлопаточной области, общую слабость, утомляемость, потливость в ночное время. Анамнез заболевания Заболел остро три дня назад после переохлаждения, когда появились вышеуказанные жалобы. Принимал жаропонижающие препараты с незначительным эффектом. Обратился к врачу-терапевту участковому в поликлинику. В связи с тяжестью состояния и подозрением на пневмонию направлен в приёмный покой стационара по месту жительства. Анамнез жизни Работает 15 лет инженером на машиностроительном заводе. Не курит. Ранее у врача не наблюдался. Лекарственная

	непереносимость – пенициллин, новокаин. Объективный статус и лабораторно-инструментальные данные Общее состояние тяжёлое. Кожные покровы повышенной влажности. Цианоз губ. Рост - 175 см, вес - 72 кг. Окружность талии - 100. Периферических отёков нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Температура 39°C. Грудная клетка нормостеническая. При глубоком дыхании некоторое отставание в дыхании правой половины грудной клетки. ЧДД - 24 в минуту. Справа по лопаточной линии отмечается притупление перкуторного звука. При аускультации справа ниже угла лопатки выслушивается ослабленное везикулярное дыхание, звонкие мелкопузырчатые хрипы. Ритм сердца правильный, соотношение тонов в норме, шумов нет. ЧСС – 110 ударов в минуту. АД - 100/60 мм рт. ст. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень по Курлову - 9×8×7 см, при пальпации нижний край гладкий, безболезненный. Стул оформленный, без примесей. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Общий анализ крови: эритроциты - $4,08 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 120 г/л, лейкоциты - $13,2 \times 10^9/л$, юные - 2%, палочки - 12%, сегменты - 56%, лимфоциты - 27%, моноциты - 3%, СОЭ - 38 мм/ч. Креатинин-135 мкмоль/л. На обзорной рентгенографии грудной клетки в прямой и боковой проекциях: справа в нижней и средней доле затемнение в виде инфильтрата Задания: 1.Поставьте диагноз. 2.Проведите этиотропную терапию.
40.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Врач клинический фармаколог вызван на консультацию к пациентке Г. 47 лет с диагнозом внебольничная праводолевая пневмония среднетяжелая форма. Требуется консультация клинического фармаколога для подбора тактики и объёма терапии. Жалобы На приступообразный кашель в дневное и ночное время, общую слабость, снижение аппетита, подъём температуры тела до 38,7°C. Анамнез заболевания Больна в течение 5 дней. Заболевание началось с подъема температуры тела до 38,9°C. Были назначены ампицилин, симптоматическое лечение, ибупрофен в качестве жаропонижающего, без эффекта. Настоящая госпитализация связана с ухудшением течения основного заболевания. Диагноз: внебольничная праводолевая пневмония среднетяжелая форма. Анамнез жизни Росла и развивалась нормально. Образование неоконченное высшее. Воспитатель. Питание регулярное, качественное, в достаточном количестве. Жилищно-бытовые условия удовлетворительные, хорошее санитарное состояние.

	Семейное положение – замужем. Наследственность: у отца инсульт, у матери бронхиальная астма. Перенесенные заболевания: кесарево сечение 10 лет назад. Аллергоанамнез не отягощен. Вредные привычки отрицает. Объективный статус Состояние средней степени тяжести. Рост 175 см, вес 68 кг, температура тела 38,5°C. Кожные покровы чистые, горячие, бледные. Видимые слизистые гиперемированы, отечны, носовое дыхание затрудненное. Периферических отеков нет. В легких Дыхание ослаблено справа от угла лопатки. Крепитирующие хрипы в нижнем отделе правого легкого ЧД 18 в минуту. Тоны сердца ритмичные ЧСС 118 уд/мин. Живот мягкий безболезненный, печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул оформленный, безболезненный. Диурез в норме. Задания: Ваши рекомендации по оптимизации антибактериальной терапии.
41.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациент К., 54 г. Диагноз: ИБС: Стабильная стенокардия II ФК. ПИКС (ОИМ в 2019 г). ХСН IIА, IIIФК. (ФВлж = 39%). Лечение: Внутрь: Tab. Verapamili 5 мг 1 табл. 3 раза в день. Tab. Irbesartani 150 мг 1 табл. 1 раз в день. Tab. Acetylsalicylici acidi 75 мг 1 табл. на ночь. Парентерально: Sol. Furosemidi 40 мг в/в струйно, 1 раз в день. Задания: 1. Правильно ли указаны дозы, способ введения? 2. Совместимы ли лекарства химически? 3. Совместимы ли лекарства фармакологически? 4. Имеются ли нарушения биодоступности, процессов всасывания, транспорта, метаболизма, выведения лекарств? 5. Ваши рекомендации по оптимизации лечения.
42.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Врач клинический фармаколог вызван на консультацию к пациенту 15 лет с диагнозом острый фронтит. Требуется консультация клинического фармаколога для подбора тактики и объема терапии. Жалобы

	Отделяемое из носа, головная боль, субфебрильная температура. Анамнез заболевания Заболел 2 недели назад – субфебрильная температура, слизистое отделяемое из носа. Педиатром назначены промывания носа раствором морской воды, обильное тёплое питье. На фоне терапии эффекта не отмечалось – отделяемое из носа приобрело гнойный характер, появилась головная боль, температура до 38,5. Самостоятельно начали принимать левофлоксацин 500 мг/сут. Обратились к ЛОР-врачу, установлен диагноз острый синусит, без осложнений. Анамнез жизни Аллергический анамнез – неотягощён Наследственный анамнез – неотягощён Вакцинации – по национальному календарю Объективный статус Рост 140 см, вес 31 кг. Состояние средней степени тяжести, сознание ясное. Слизистая носа отёчна, гиперемирована, слизисто-гнойное отделяемое. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД=22/мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 90/мин. АД 110/85 мм рт.ст. Живот безболезненный, доступен глубокой пальпации. Печень по краю рёберной дуги. Периферических отёков нет. Физиологические отправления без особенностей. Отмечается болезненность при надавливании в области лобной пазухи. Задания: 1. Возможно ли в данной ситуации использовать для лечения левофлоксацин? 2. Какая антибактериальная терапия будет рациональной в конкретном случае? 3. Предложите средство для симптоматической терапии.
--	--