

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное Государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ульяновский государственный университет»

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

**Методические указания
для студентов по самостоятельной работе
по общепрофессиональной дисциплине
«Клиническая фармакология в акушерстве»**

*для специальности
31.02.02 «Акушерское дело»
Разработано
преподавателем Савоськиной Н. В.
Рассмотрено и одобрено
на заседании ПЦК
Протокол № 8 от 28.03.2018г
Председатель ПЦК Бакшеев В.Ю.
- утверждено
на заседании Методсовета МК УлГУ
Протокол № 8 от 16.04.2018г
Председатель _Шевчук М.Т.*

Ульяновск 2018 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи, требования к результатам освоения (что должен знать, уметь)

Методические указания предназначены для организации самостоятельной работы студентов по дисциплине «Клиническая фармакология в акушерстве», являющейся частью освоения основной профессиональной образовательной программы СПО (ОПОП СПО) на базе основного общего образования при подготовке специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

Цель - получение фундаментальных знаний о лекарственных препаратах, применяемых в акушерстве и гинекологии. Влияние лекарственных препаратов на течение беременности, состояние внутриутробного плода, эндокринную систему женского организма, особенности применения при различных показаниях.

Задачи:

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен 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;
- влияние лекарственных средств на течение беременности, родов, лактацию, состояние плода и новорожденного.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен 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.
- В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен овладеть общими и профессиональными компетенциями.

2. Результаты освоения профессионального модуля

Общими компетенциями

- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
- ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

- ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 7. Брать 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 своей квалификации.
- ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
- ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
- ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
- ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Профессиональными компетенциями

- ПК 1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.
- ПК 1.2. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.
- ПК 1.3 Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код компетенций	Умения	Знания
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии.	Знать сущность и социальную значимость своей будущей профессии.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Знать как организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Знать как принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также	Знать как осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также

	для своего профессионального и личностного развития.	для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Знать как использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Знать как работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	Знать как брать 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 своей квалификации.	Знать как самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Знать как ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Знать как бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	Знать как быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Знать как организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Знать как вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 1.1.	Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.	Знать какПроводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.
ПК 1.2.	Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.	Знать как проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.
ПК 1.3 периоде.	Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом	Знать как оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом

3. Тематический план

№	Наименование разделов и тем	Макс. нагрузк студент	Кол-во аудиторных часов при очной форме обучения			Сам.ра бота
			Всего	Теор занятия	Практ. занят.	
Раздел 1 Клиническая фармакология препаратов женских половых гормонов, их синтетических аналогов и антогонистов.						
1.1	Клиническая фармакология эстрагенных препаратов	2	2	2		1
1.2	Клиническая фармакология анти эстрагенных препаратов	2	2	2		1
1.3	Клиническая фармакология гестагенов	2	2	2		1
1.4	Клиническая фармакология антипрогестинов	3	2	2		
Раздел 2 Клиническая фармакология контрацептивов.						
2.1	Клиническая фармакология оральных контрацептивов.	3	4	2		2
2.2	Особые контрацептивные лекарственные средства	2	2	2		2
Раздел 3 Гонадотропины и антигонадотропные препараты. Стимуляторы овуляции.						
3.1	Гонадотропины.	3	2	2		2

3.2	Антигонадотропные препараты.	3	2	2		
3.3	Стимуляторы овуляции.	2	2	2		2
Раздел 4. Клиническая фармакология, лекарственных средств, воздействующих на миометрий.						
4.1	Окситоцин. Аналоги окситоцина.	3	2	2		1
4.2	Препараты спорыньи и её алкалоиды.	2	2	2		-
4.3	Простагландины.	3	2	2		1
4.4	Токолитики.	3	2	2		1
Раздел 6. Клиническая фармакология лекарственных средств применяемых, для предупреждения и угнетения физиологической лактации.						
5.1	Предупреждение и угнетение физиологической лактации.	4	2	2		2
Раздел 7. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых, для заместительной гормональной терапии.						
6.1	Заместительная гормональная терапия. Цель. Показания. Противопоказания. Основные типы. Особые лекарственные средства заместительной гормональной терапии.	4	2	2		2
Всего:		41	30	30		11

4. Содержание дисциплины

Тема 1. Клиническая фармакология эстрагенных препаратов.

Содержание темы:

Женские половые. Синтез эстрогенов. Синтез эстрогенов в период беременности. Показаниями к назначению эстрогенов. Применение эстрагенов при первичном гипогонадизме. Применение эстрагенов при менопаузальном синдроме. Применение эстрагенов при дисменорее. Применение эстрагенов при метrorрагиях. Применение эстрагенов при менопаузальных кровотечениях. Эстроген-андрогенные препараты. Применение эстроген-андрогенных препаратов. Противопоказания к эстроген-андрогенным препаратам. Побочные эффекты андрогенов. Применение эстрагенов для угнетения лактации в послеродовом периоде.

Тема 2. Клиническая фармакология анти эстрагенных препаратов

Содержание темы:

Антиэстрогенные препараты. Побочные эффекты антиэстрогенных препаратов. Противопоказания к антиэстрогенным препаратам.

Тема 3. Клиническая фармакология гестагенов

Содержание темы:

Гормоны жёлтого тела и их аналоги. Функция прогестерона. Показания для применения гестагенов. Противопоказания для применения гестагенов. Побочный эффект прогестинов. Медроксипрогестерон. Показания, фармакодинамика, дозировка. Норколут. Показания, фармакодинамика, дозировка. Депо –провера. Показания, фармакодинамика, дозировка. Тиболон. Показания, фармакодинамика, дозировка.

Тема 4. Клиническая фармакология антипрогестинов

Содержание темы:

Антагонисты прогестерона. Мефипристон. Показания, фармакодинамика, дозировка. Побочное действие мефипристона.

Тема 5. Клиническая фармакология оральных контрацептивов.

Содержание темы:

Фармакодинамика эстрогенов и гестагенов. Состав ОК. Типы ОК. Монофазные КОК. Двухфазные КОК. Трёхфазные КОК. Механизм действия КОК. Побочные эффекты ОК. Обмен веществ и ОК. ОК и канцерогенез. Профилактика побочных эффектов ОК. Противопоказания к назначению ОК. Применение ОК с лечебной целью. Взаимодействие ОК с другими лекарственными средствами.

Тема 6. Особые контрацептивные лекарственные средства

Содержание темы:

Прогестасерт, показания, противопоказания, механизм действия, побочное действие. Гормональные контрацептивы нового поколения. Нова-ринг, показания, противопоказания, механизм действия, побочное действие. Мирена, показания, противопоказания, механизм действия, побочное действие. Контрацептивный пластырь, показания, противопоказания, механизм действия, побочное действие. Норплант, показания, противопоказания, механизм действия, побочное действие.

Тема 7. Гонадотропины.

Содержание темы:

Гонадотропины - гормоны передней доли гипофиза. Фолликулостимулирующий гормон. Лютеинизирующий гормон. Лютеотропный гормон. Показания к применению гонадотропинов.

Тема 8. Антигонадотропные препараты.

Содержание темы:

Антигонадотропины, механизм действия, препараты, показания, дозы, побочное действие. Противопоказания к антигонадотропинам. Гестренон, механизм действия, показания, дозы, побочное действие. Препараты, угнетающие высвобождение релизинг гормона в гипоталамусе. Госерелин (золадекс), показания, побочные действия, противопоказания, форма выпуска. Лойпрорен, показания, побочные действия, противопоказания, форма выпуска. Нафарелин (синарел), показания, побочные действия, противопоказания, форма выпуска.

Тема 9. Стимуляторы овуляции.

Содержание темы:

Гонадотропины применяемые для стимуляции овуляции. Человеческий менопаузальный гормон, его представители. Пергонал, показания, механизм действия, дозировка. Критерии оптимального действия пергонала. Противопоказания к применению пергонала. Побочное действие пергонала. Человеческий хорионический гонадотропин, его препараты. Человеческий хорионический гонадотропин, показания, противопоказания, механизм действия, побочное действие. Урофоллитропин, препараты. Урофоллитропин, показания, противопоказания, механизм действия, побочное действие

Тема 10. Окситоцин. Аналоги окситоцина.

Содержание темы:

Характеристика сократительной способности матки. Окситоцин - пептидный гормон нейрогипофиза, механизм действия на матку. Фармакокинетика окситоцина. Окситоциноза - фермент разрушающий окситоцин, активность. Окситоцин, показания. Окситоцин, противопоказания. Окситоцин, побочное действие для матери. Окситоцин, побочное действие для плода. Молоковыбрасывающего эффект окситоцина. Способы введения окситоцина. Аналоги окситоцина.

Тема 11. Препараты спорыньи и её алкалоиды.

Содержание темы:

Питуитрин, фармакокинетика, показания, противопоказания. Препараты спорыньи её алкалоидов. Аминоалкалоиды спорыньи, препараты, фармакокинетика, показания, противопоказания, побочные эффекты. Синтометрин, фармакокинетика, показания, противопоказания, побочные эффекты.

Тема 12. Простагландины.

Содержание темы:

Химическая структура и действие простагландинов. Динопростон, показания, методика применения. Препараты простагландина E2 (ПГЕ2), показания, побочное действие, противопоказания. Препараты простагландина F2 (ПГF2), показания, побочное действие, противопоказания.

Тема 13. Токолитики.

Содержание темы:

Действие токолитиков. Ритодрина гидрохлорид, показания, побочное действие, противопоказания. Сальбутамол, показания, побочное действие, противопоказания. Тербуталин. Форма выпуска. Показания, побочное действие, противопоказания.

Гинипрал. Действующее вещество препарата. Показания, побочное действие, противопоказания. Сальбупарт. Форма выпуска. Показания, побочное действие, противопоказания.

Тема 14. Предупреждение и угнетение физиологической лактации.

Содержание темы:

Действие бромкриптина на постсинаптические дофаминовые (D_2) рецепторы. Фармакокинетика бромкриптина. Предупреждение или угнетение физиологической лактации. Восстановление секреция молока после отмены бромкриптина. Побочные эффекты бромкриптина. Противопоказания для назначения бромкриптина.

Тема 15. Заместительная гормональная терапия. Цель. Показания. Противопоказания. Основные типы. Особые лекарственные средства заместительной гормональной терапии.

Содержание темы:

Цель ЗГТ. Показания к раннему назначению ЗГТ (в перименопаузе). Понятие кратковременные и долговременные показания для ЗГТ. Основные принципы применения ЗГТ. Основные типы ЗГТ. Натуральные эстрогены. Препараты эстрогенов, используемые в клинической практике. Препараты для ЗГТ, доминирующие в Европе. Оптимальные дозы эстрогенов. Основные пути введения эстрогенных препаратов. Характеристика оральных эстрогенов. Преимущества оральных гормональных препаратов. Основная цель парентерального пути введения гормональных препаратов. Показания для парентерального введения эстрогенов для ЗГТ. Преимущества трансдермального введения эстрогенов. Показания для местного вагинального применения. Основные группы прогестинов. Биологические эффекты прогестагенов. Режимы заместительной гормонотерапии с использованием прогестагенов. Основные противопоказания для ЗГТ. Обследование перед назначением ЗГТ. Диспансерное наблюдение женщин, использующих ЗГТ. Побочные эффекты ЗГТ. Климонорм показания, противопоказания, механизм действия, побочное действие.

5. Виды самостоятельной работы студентов

Раздел 1. Клиническая фармакология препаратов женских половых гормонов, их синтетических аналогов и антагонистов.

Составить беседу на тему: «Значение приёма эстрагенов и гестагенов при нарушениях менструального цикла».

Раздел 2. Клиническая фармакология контрацептивов.

Составить беседу на тему: «Гормональная контрацепция».

Раздел 3. Составить беседу на тему: «Гонадотропины и антигонадотропные препараты. Стимуляторы овуляции.»

6. Примерные вопросы для самоконтроля

Тема 1. Клиническая фармакология эстрагенных препаратов

1. Женские половые.
2. Синтез эстрогенов.
3. Синтез эстрогенов в период беременности.
4. Показаниями к назначению эстрогенов.
5. Применение эстрагенов при первичном гипогонадизме.
6. Применение эстрагенов при менопаузальном синдроме.
7. Применение эстрагенов при дисменорее.
8. Применение эстрагенов при метроррагиях.
9. Применение эстрагенов при менопаузальных кровотечениях.
10. Эстроген-андрогенные препараты.
11. Применение эстроген-андрогенных препаратов.
12. Противопоказания к эстроген-андрогенным препаратам.
13. Побочные эффекты андрогенов.
14. Применение эстрагенов для угнетения лактации в послеродовом периоде.

Тема 2. Клиническая фармакология антиэстрагенных препаратов

1. Антиэстрогенные препараты.
2. Побочные эффекты антиэстрогенных препаратов.
3. Противопоказания к антиэстрогенным препаратам.

Тема 3. Клиническая фармакология гестагенов

1. Гормоны жёлтого тела и их аналоги.
2. Функция прогестерона.
3. Показания для применения гестагенов.
4. Противопоказания для применения гестагенов.
5. Побочный эффект прогестинов.
6. Медроксипрогестерон. Показания, фармакодинамика, дозировка.
7. Норколут. Показания, фармакодинамика, дозировка.
8. Депо –провера. Показания, фармакодинамика, дозировка.
9. Тиболон. Показания, фармакодинамика, дозировка.

Тема 4. Клиническая фармакология антипрогестинов

1. Антагонисты прогестерона.
 2. Мефипристон. Показания, фармакодинамика, дозировка.
- Побочное действие мефипристона.

Тема 5. Клиническая фармакология оральных контрацептивов.

1. Фармакодинамика эстрогенов и гестагенов.
2. Состав ОК. Типы ОК. Монофазные КОК.
3. Двухфазные КОК. Трёхфазные КОК. Механизм действия КОК. Побочные эффекты ОК.
4. Обмен веществ и ОК. ОК и канцерогенез.
5. Профилактика побочных эффектов ОК.
6. Противопоказания к назначению ОК.
7. Применение ОК с лечебной целью.
8. Взаимодействие ОК с другими лекарственными средствами.

Тема 6. Особые контрацептивные лекарственные средства

1. Прогестасерт, показания, противопоказания, механизм действия, побочное действие.
2. Гормональные контрацептивы нового поколения.
3. Нова-ринг, показания, противопоказания, механизм действия, побочное действие.
4. Мирена, показания, противопоказания, механизм действия, побочное действие.
5. Контрацептивный пластырь, показания, противопоказания, механизм действия, побочное действие.
6. Норплант, показания, противопоказания, механизм действия, побочное действие.

Тема 7. Гонадотропины.

1. Гонадотропины - гормоны передней доли гипофиза.
2. Фолликулостимулирующий гормон.
3. Лютеинизирующий гормон.
4. Лютеотропный гормон.
5. Показания к применению гонадотропинов.

Тема 8. Антигонадотропные препараты.

1. Антигонадотропины, механизм действия, препараты, показания, дозы, побочное действие.
2. Противопоказания к антигонадотропинам.
3. Гестренон, механизм действия, показания, дозы, побочное действие.
4. Препараты, угнетающие высвобождение релизинг гормона в гипоталамусе.
5. Госерелин (золадекс), показания, побочные действия, противопоказания, форма выпуска.
6. Лойпрорен, показания, побочные действия, противопоказания, форма выпуска.
7. Нафарелин (синарел), показания, побочные действия, противопоказания, форма выпуска.

Тема 9. Стимуляторы овуляции.

1. Гонадотропины применяемые для стимуляции овуляции.
2. Человеческий менопаузальный гормон, его представители.
3. Пергонал, показания, механизм действия, дозировка. Критерии оптимального действия пергонала. Противопоказания к применению пергонала. Побочное действие пергонала.
4. Человеческий хорионический гонадотропин, его препараты.
5. Человеческий хорионический гонадотропин, показания, противопоказания, механизм действия, побочное действие.
6. Урофоллитропин, препараты.
7. Урофоллитропин, показания, противопоказания, механизм действия, побочное действие

Тема 10. Окситоцин. Аналоги окситоцина.

1. Характеристика сократительной способности матки.

2. Окситоцин - пептидный гормон нейрогипофиза, механизм действия на матку.
3. Фармакокинетика окситоцина.
4. Окситоциноза - фермент разрушающий окситоцин, активность.
5. Окситоцин, показания.
6. Окситоцин, противопоказания.
7. Окситоцин, побочное действие для матери.
8. Окситоцин, побочное действие для плода.
9. Молоковыбрасывающего эффект окситоцина.
10. Способы введения окситоцина.
11. Аналоги окситоцина.

Тема 11. Препараты спорыньи и её алкалоиды.

1. Питуитрин, фармакокинетика, показания, противопоказания.
2. Препараты спорыньи её алкалоидов.
3. Аминоалкалоиды спорыньи, препараты, фармакокинетика, показания, противопоказания, побочные эффекты.
4. Синтометрин, фармакокинетика, показания, противопоказания, побочные эффекты.

Тема 12. Простагландины.

1. Химическая структура и действие простагландинов.
2. Динопростон, показания, методика применения.
3. Препараты простагландина E2 (ПГЕ2), показания, побочное действие, противопоказания.
4. Препараты простагландина F2 (ПГF2), показания, побочное действие, противопоказания.

Тема 13. Токолитики.

1. Действие токолитиков.
2. Ритодрин гидрохлорид, показания, побочное действие, противопоказания.
3. Сальбутамол, показания, побочное действие, противопоказания.
4. Тербуталин. Форма выпуска. Показания, побочное действие, противопоказания.
5. Гинипрал. Действующее вещество препарата. Показания, побочное действие, противопоказания.
6. Сальбутамол. Форма выпуска. Показания, побочное действие, противопоказания.

Тема 14. Предупреждение и угнетение физиологической лактации.

1. Действие бромкриптина на постсинаптические дофаминовые (D₂) рецепторы.
2. Фармакокинетика бромкриптина.
3. Предупреждение или угнетение физиологической лактации.
4. Восстановление секреция молока после отмены бромкриптина.
5. Побочные эффекты бромкриптина.
6. Противопоказания для назначения бромкриптина.

Тема 15. Заместительная гормональная терапия. Цель. Показания. Противопоказания. Основные типы. Особые лекарственные средства заместительной гормональной терапии.

1. Цель ЗГТ. Показания к раннему назначению ЗГТ (в перименопаузе).
2. Понятие кратковременные и долговременные показания для ЗГТ.
3. Основные принципы применения ЗГТ. Основные типы ЗГТ.
4. Натуральные эстрогены. Препараты эстрогенов, используемые в клинической практике.
5. Препараты для ЗГТ, доминирующие в Европе.
6. Оптимальные дозы эстрогенов.
7. Основные пути введения эстрогенных препаратов.
8. Характеристика оральных эстрогенов.
9. Преимущества оральных гормональных препаратов.
10. Основная цель парентерального пути введения гормональных препаратов.
11. Показания для парентерального введения эстрогенов для ЗГТ.
12. Преимущества трансдермального введения эстрогенов.
13. Показания для местного вагинального применения.
14. Основные группы прогестинов.
15. Биологические эффекты прогестагенов.
16. Режимы заместительной гормонотерапии с использованием прогестагенов.
17. Основные противопоказания для ЗГТ.
18. Обследование перед назначением ЗГТ.
19. Диспансерное наблюдение женщин, использующих ЗГТ.
20. Побочные эффекты ЗГТ.
21. Климонорм показания, противопоказания, механизм действия, побочное действие.

7. Примерные тестовые задания

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Фармакотерапия, направленная на устранение причины болезни:
 - 1) этиотропная
 - 2) патогенетическая
 - 3) симптоматическая
 - 4) паллиативная
2. Введение лекарственных веществ без нарушения целостности кожных покровов проводится:
 - 1) внутрикожно
 - 2) внутривенно

- 3) через рот
 - 4) интрасуставно
3. Биодоступность составляет 100% при введении:
- 1) внутривенно
 - 2) через рот
 - 3) ингаляционно
 - 4) внутримышечно
4. Механизмом проникновения лекарственных веществ через биологические мембраны с помощью молекул-носителей является:
- 1) пассивная диффузия
 - 2) активный транспорт
 - 3) фильтрация
 - 4) пиноцитоз
5. Конъюгация лекарственных веществ происходит за счет реакции:
- 1) окисления
 - 2) восстановления
 - 3) гидролиза
 - 4) ацетилирования
6. Действие, начинающееся после всасывания лекарственного вещества в кровь:
- 1) местное
 - 2) рефлекторное
 - 3) избирательное
 - 4) резорбтивное
7. Повышение чувствительности организма на повторное введение лекарственного вещества:
- 1) привыкание

- 2) пристрастие
 - 3) кумуляция
 - 4) сенсibilизация
8. Явление усиления в несколько раз действия одного лекарства другим:
- 1) антагонизм
 - 2) антидотизм
 - 3) потенцированный синергизм
 - 4) аддитивный синергизм
9. Побочное действие, при котором в силу каких-либо причин эффект лекарства изменяется на противоположный, - это синдром:
- 1) отмены
 - 2) "обкрадывания"
 - 3) абстинентный
 - 4) "рикошета"
10. Аллергический шок относится к аллергическим реакциям:
- 1) фатальным
 - 2) средней тяжести
 - 3) тяжелым
 - 4) легким
11. Скорость всасывания лекарственных веществ при ингаляционном способе введения может возрастать у:
- 1) беременных
 - 2) пожилых людей
 - 3) детей
 - 4) кормящих матерей
12. Большинство лекарственных веществ экскретируются из плазмы крови в молоко путем:
- 1) фильтрации

- 2) пиноцитоза
 - 3) активного транспорта
 - 4) пассивной диффузии
13. Новорожденному лекарственные вещества чаще вводят:
- 1) внутримышечно
 - 2) внутривенно
 - 3) подкожно
 - 4) внутрикожно
14. Пациентам старческого возраста противопоказаны диуретики:
- 1) тиазидные
 - 2) петлевые
 - 3) калийсберегающие
 - 4) осмотические
15. Лекарственное средство группы нитроглицерина короткого действия:
- 1) нитролингвал спрей
 - 2) нитронг
 - 3) сустак
 - 4) нитродерм
16. Побочный эффект нитроглицерина:
- 1) артериальная гипертония
 - 2) рефлекторная тахикардия
 - 3) бронхоспазм
 - 4) гипогликемия

17. При повторном применении нитросодержащих препаратов возможно развитие:
- 1) кумуляции
 - 2) пристрастия
 - 3) сенсibilизации
 - 4) толерантности
18. Антагонисты нитратов в отношении их влияния на тонус сосудов:
- 1) адреномиметики
 - 2) адреноблокаторы
 - 3) холиномиметики
 - 4) холиноблокаторы
19. Показание к применению блокаторов кальциевых каналов:
- 1) артериальная гипотония
 - 2) артериальная гипертония
 - 3) глаукома
 - 4) бронхиальная астма
20. Препараты группы нифедипина могут вызывать синдром:
- 1) отмены
 - 2) "обкрадывания"
 - 3) "рикошета"
 - 4) абстиненции
21. Побочный эффект β -адреноблокаторов:
- 1) гипергликемия
 - 2) тахикардия
 - 3) брадикардия
 - 4) гиперкалиемия

22. При резкой отмене β -адреноблокаторов развивается синдром:

- 1) отмены
- 2) "обкрадывания"
- 3) "рикошета"
- 4) абстиненции

23. Клофелин применяют внутрь:

- 1) перед приемом пищи
- 2) после приема пищи
- 3) во время приема пищи
- 4) независимо от приема пищи

24. Периферические α -адреноблокаторы усиливают гипотензивный эффект:

- 1) артериодилататоров
- 2) β -адреноблокаторов
- 3) ганглиоблокаторов
- 4) вазодилататоров

25. Натрия нитропруссид вводят только:
- 1) внутривенно
 - 2) внутримышечно
 - 3) внутриартериально
 - 4) внутрикожно
26. При быстром введении натрия нитропруссида возможно развитие:
- 1) гипертонии
 - 2) гипотонии
 - 3) бронхоспазма
 - 4) брадикардии
27. При повторном введении сердечных гликозидов возможно развитие:
- 1) кумуляции
 - 2) пристрастия
 - 3) сенсбилизации
 - 4) толерантности
28. Сердечный гликозид для внутривенного введения при острой сердечной недостаточности:
- 1) строфантин
 - 2) дигитоксин
 - 3) дигоксин
 - 4) целанид
29. Препараты, предупреждающие, но не купирующие бронхоспазм:
- 1) М-холиноблокаторы
 - 2) β -адреномиметики
 - 3) стабилизаторы клеточных мембран
 - 4) метилксантины

30. Основной путь введения лекарственных веществ при бронхиальной астме:
- 1) внутримышечно
 - 2) через рот
 - 3) ингаляционно
 - 4) сублингвально
31. Для лечения астматического статуса эуфиллин растворяют только в:
- 1) 1% растворе новокаина
 - 2) 0,9% растворе хлорида натрия
 - 3) 5% растворе глюкозы
 - 4) 0,5% растворе новокаина
32. Ингаляционный глюкокортикостероид, применяемый для лечения хронического бронхообструктивного синдрома:
- 1) беклометазон
 - 2) гидрокортизон
 - 3) дексаметазон
 - 4) преднизолон
33. Для купирования приступа бронхиальной астмы глюкокортикостероиды вводят:
- 1) ингаляционно
 - 2) через рот
 - 3) внутривенно
 - 4) внутримышечно
34. Блокаторы H₂-гистаминовых рецепторов применяют для лечения:
- 1) язвенной болезни желудка
 - 2) бронхиальной астмы

- 3) гипертонической болезни
 - 4) стенокардии
35. Блокатор H₂-гистаминовых рецепторов, не метаболизирующийся в печени:
- 1) циметидин
 - 2) ранитидин
 - 3) фамотидин
 - 4) низатидин
36. Ингибиторы протонного "насоса" подавляют секрецию соляной кислоты:
- 1) базальную
 - 2) стимулированную
 - 3) ночную
 - 4) секреции всех видов
37. Ингибиторы протонного "насоса" могут вызвать синдром:
- 1) отмены
 - 2) "обкрадывания"
 - 3) "рикошета"
 - 4) абстиненции
38. Бактериостатическое действие оказывает:
- 1) циметидин
 - 2) хлорозил
 - 3) омепразол
 - 4) сукральфат
39. Селективный М-холиноблокатор, применяемый для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки:
- 1) пирензепин

- 2) атропин
- 3) метоцин
- 4) апрофен

40. Гастропротектор, обладающий антацидной активностью:

- 1) висмута субцитрат
- 2) висмута субнитрат
- 3) сукральфат
- 4) мизопростол

41. Побочный эффект препаратов висмута:

- 1) дисменорея
- 2) судороги
- 3) сухость во рту
- 4) диспепсические явления

42. Препарат, обладающий антацидным, гастропротективным и местным обезболивающим действием:

- 1) алюминия гидроокись
- 2) альмагель-А
- 3) маалокс
- 4) гастал

43. Бензилпенициллины длительного действия вводят:

- 1) внутривенно
- 2) внутримышечно
- 3) внутрикожно
- 4) через рот

44. Синергистами антибиотиков из группы пенициллина являются:

- 1) макролиды
- 2) полимиксины
- 3) тетрациклины
- 4) аминогликозиды

45. Наиболее опасный побочный эффект цефалоспоринов:

- 1) аллергические реакции
- 2) диспепсические нарушения
- 3) суперинфекция
- 4) лейкопения

46. Применяют только парентерально:

- 1) цефотаксим
- 2) цефиксим
- 3) цефаклор
- 4) цефалексин

47. Аминогликозиды нельзя вводить:

- 1) внутримышечно
- 2) внутривенно капельно
- 3) внутривенно струйно
- 4) эндотрахеально

48. Тетрациклины лучше всасываются, если их принимать:

- 1) за 60 мин до приема пищи
- 2) во время приема пищи
- 3) через 60 мин после приема пищи

4) независимо от приема пищи

49. Возможный побочный эффект тетрациклинов:

- 1) нарушение слуха
- 2) угнетение дыхания
- 3) рефлекторная тахикардия
- 4) дисбактериоз

50. Комбинированные сульфаниламиды, содержащие триметоприм, оказывают действие:

- 1) эмбриотоксическое
- 2) фетотоксическое
- 3) мутагенное
- 4) тератогенное

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1.	1	26.	2	10.	1	35.	3	19.	2	44.	4
2.	3	27.	1	11.	1	36.	4	20.		45.	3
3.	2	28.	1	12.	4	37.	1	21.	3	46.	1
4.	2	29.	4	13.	2	38.	3	22.	1	47.	3
5.	2	30.	3	14.	2	39.	1	23.	4	48.	1
6.	4	31.	2	15.	1	40.	3	24.	2	49.	4
7.	4	32.	1	16.	2	41.	4	25.	1	50.	4
8.	3	33.	3	17.	4	42.	2				
9.	4	34.	1	18.	1	43.	2				

8. Графические диктанты

Графический диктант «Гонадотропины и антигонадотропные препараты.
Стимуляторы овуляции»

1. Гонадотропины - гормоны передней доли гипофиза, синтез и высвобождение которых контролируется релизинг-гормонами гипоталамуса.
2. ФСГ стимулирует развитие яичников и рост и созревание фолликулов.
3. ФСГ у мужчин стимулирует сперматогенез.
4. ЛГ стимулирует овуляцию и переход фолликула в жёлтое тело.
5. ЛТГ- пролактин усиливает функцию жёлтого тела и стимулирует секрецию молока в молочных железах в послеродовом периоде.
6. Основное показание к применению гонадотропинов – гиперменорея.
7. Для стимуляции овуляции применяют: человеческий менопаузальный гонадотропин, человеческий хорионический гонадотропин, урофоллитропин.
8. ЧМГ- получают из мочи беременных женщин.
9. Пергонал способен стимулировать овуляцию.
10. Овуляция индуцируется хорионическим гонадотропином
11. Основное назначение пергонала: вызывает суперовуляцию.
12. Суперовуляция - стимуляция созревания одного фолликула.
13. Пергонал показан для стимуляции сперматогенеза у мужчин.
14. Побочное действие пергонала: синдром гиперстимуляции яичников.
15. ЧХГ- продуцируется плацентой.
16. ЧХГ получают его из мочи женщин во втором триместре беременности.
17. ХГЧ обладает преимущественно лютеинизирующим эффектом.

18. Основной механизм действия антигонадотропинов: обратимое подавление продукции гипофизом гонадотропных гормонов.
19. Антигонадотропины применяют при лечении эндометриоза.
20. Госерелин (золадекс)- аналог природного гонадотропного релизинг гормона или люлиберирина ЛГ.
21. Золадексвызывает блокирование высвобождения люлиберирина, что приводит к уменьшению синтеза половых гормонов эстрадиола у женщин, тестостерона у мужчин
22. Уменьшение эстрадиола в крови ухудшает течение эндометриоза.

Эталоны ответов

Графический диктант «Гонадотропины и антигонадотропные препараты. Стимуляторы овуляции»

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22

++ +++ +- - + + - + + + - + + + + -

Графический диктант «Особые контрацептивные лекарственные средства»

1. Прогестасерт представляет собой внутриматочную Т-образную систему.
2. Прогестасерт в силиконовой жидкости содержится 38mg прогестерона вместе с сульфатом бария для рентгеноконтрастности.
3. Прогестасерт вводится в полость матки каждые 6 месяцев.
4. Прогестасертпоказан не рожавшим женщинам.
5. Введению прогестасерта не требует обследования пациентки.
6. Прогестасерт угнетает овуляцию.
7. Применение прогестасерта не исключается возможность эктопической беременности.
8. При применении прогестасерта возможно наступление нормальной беременности.
9. НоваРинг - силиконовое вагинальное кольцомикродозы эстрогена и прогестагена, препятствующих зачатию.
10. Женщина самостоятельно вводит кольцо в своды влагалища на 25дней, затем 7 дней перерыв.
11. При выпадении кольцо после промывания следует ввести во влагалище в течении 3часов.
12. Побочные эффекты НоваРинг: головная боль, тошнота, излишний вес, аллергические реакции, вагинит.
13. Мирена - контрацептивное гестагенное средство.
14. Мирена ВМК Т-образной формы содержит левоноргестрел.
15. Мирена вызывает временную гипертрофию эндометрия.
16. Мирена снижает имплантационную функцию эндометрия.
17. Мирена снижает вязкость цервикальной слизи.
18. Мирена снижает объем менструального кровотечения, снимает пред- и менструальные боли.
19. Мирена обеспечивает контрацепцию в течение 5 лет.
20. **Контрацептивный пластырь** площадью 30 кв. см.
21. **Контрацептивный пластырь** выделяет гормоны этинилэстрадиол и норелгестромин.
22. **Контрацептивный пластырь** блокируя овуляцию и делая слизистую оболочку шейки матки непроходимой для сперматозоидов.

23. **Норплант** вызывает изменения в эндометрии, которые приводят к нарушению процесса имплантации яйцеклетки.
24. При контрацепции норплантом необходим врачебный контроль через 3 мес. после имплантации капсул и затем 1 раз в год.
25. При избыточном весе, контрацептивное действие норпланта более эффективно.

Эталоны ответов

Графический диктант «Особые контрацептивные лекарственные средства»

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25
 + + - - - + + - + + + + - + - + + - + + + + -

Графический диктант «Клиническая фармакология гестагенов, антипрогестинов»

1. Прогестерон синтезируется в яичниках, коре надпочечников, в плаценте.
2. Прогестерон синтезируется у мужчин в яичках и надпочечниках.
3. Прогестерон обеспечивает переход эндометрия в фазу пролиферации.
4. Прогестерон повышает возбудимость и сократимость мышц матки.
5. Многие могут вызвать маскулинизацию плода женского и стать причиной врождённых аномалий.
6. Медроксипрогестерон является производным прогестерона.
7. Медроксипрогестерон предотвращает овуляцию вследствие угнетения секреции гонадотропных гормонов.
8. Медроксипрогестерон не подавляет процессы, подготавливающие эндометрий к имплантации.
9. Медроксипрогестерон уменьшает интенсивность возмоторных реакций при менопаузе.
10. Гестагенный препарат норколут (норэтистерон) применяют в последнее время для подавления лактации.
11. Медроксипрогестерон не является компонентом КОК.
12. Тиболон – тканеселективный регулятор эстрагенной активности.
13. Тиболон показан при климактерических симптомах.
14. Тиболон снижает депрессию, потерю волос, приливы, дизурию.
15. Тиболон не уменьшает сердцебиение, сухость и истончение кожи.
16. Тиболон снижает потливость, повышение или понижение давления. слабость,
17. Тиболон снижает быструю утомляемость, бессонницу, недержание мочи.
18. Лечение тиболоном начинают через 7 месяцев после последней менструации.
19. При хирургической менопаузе лечение тиболоном начинать сразу.
20. Проявления симптомов климакса уменьшаются через 3-5 недель.
21. Антагонисты прогестерона способны прервать беременность в любом сроке.
22. Мефипристон блокирует специфические рецепторы прогестерона.
23. Мефипристон не усиливает сокращения матки.
24. Под влиянием мефипристона рассасывается жёлтое тело. снижается
25. Под влиянием мефипристона повышается концентрация ХГ в крови,
26. Под влиянием мефипристона происходят изменения в децидуальной оболочке (гипоплазия, некроз), что способствует её отторжению.
27. Мефипристон не стимулирует синтез простагландинов в эндометрии.
28. Мефипристон можно применять в течение 63 дней, считая с первого дня последней менструации.
29. Мефипристон применяют для родостимуляции и родовозбуждения.

30. Мефипрестон можно сочетать с окситоцином.

Эталоны ответов

Графический диктант «Клиническая фармакология гестагенов, антипрогестинов»

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30

+ + - - + + + - + + - + + + - + + + + - + - + - + + +

Графический диктант «Клиническая фармакология оральных контрацептивов»

1. Оральные контрацептивы- гормональные лекарства, применяемые для предотвращения нежелательной беременности.
2. ОК по способности обратимо предупреждать беременность не превосходят др. способы контрацепции.
3. ОК не вызывают побочные эффекты.
4. В состав ОК включены эстрогены или гестагены или и эстрогены и гестагены.
5. Этинилэстрадиол и местранол - это синтетические стероиды.
6. Этинилэстрадиол и местранол по структуре близкие к эстролу.
7. В качестве гестагенов в ОК включаются: диметилстерон, норэтиндрол, норэтиндрон, дезогестрел, гестоден, норгестимат.
8. ОК подразделяют на типы: комбинированные эстроген-гестагенные препараты – КОК, гестагенные препараты («мини»-«пили»)
9. КОК подразделяют на виды: монофазные, двухфазные, трёхфазные, четырёхфазные.
10. Выделяют КОК назначаемые последовательно и посткоитально.
11. В монофазных КОК доза эстрогена и гестагена постоянная.
12. Монофазные КОК применяют с 5 дня менструального цикла 21 день, затем перерыв 7 дней.
13. В двухфазных КОК первые 10 таблеток содержат только эстроген, затем следует приём 11 таблеток, содержащих и эстроген и гестаген.
14. Трёхфазные ОК состоят из таблеток 4-х видов, которые принимаются последовательно.
15. В трёхфазных ОК таблетках первого и третьего видов доза эстрогенов одинаковая, в таблетках второго вида выше.
16. В трёхфазных ОК доза гестагенов в таблетках первого вида к таблеткам третьего вида ступенчато возрастает.
17. При приёме 3-х фазных ОК содержание эстрогенов и гестагенов в крови, как при нормальном менструальном цикле.
18. Каждый вид таблеток комбинированных 2-х и 3-х фазных ОК не отличаются по цвету.
19. Таблетки ОК принимаются ежедневно утром натощак.
20. Интервал, между приёмами ОК не должен превышать 24 часа.
21. ОК подавляют овуляцию.
22. При длительном применении ОК уменьшаются размеры яичников.
23. При применении ОК не происходят изменения в эндометрии.
24. Приём ОК угнетает овуляцию через 4-5 месяцев.
25. После завершения приёма ОК в 70-97 % овуляция восстанавливается через 2-3 месяца.
26. После завершения приёма ОК у 2 % длительно сохраняется аменорея.
27. Степень эффективности ОК 99,5 %.
28. Эстрагены, входящие в состав ОК, способны вызвать ремиссию при раке грудных желёз у женщин в периоде менопаузы.

Эталоны ответов

Графический диктант «Клиническая фармакология оральных контрацептивов»

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28

+ - - + + - + + - + + + - + + + + - - + + + +

Графический диктант «Клиническая фармакология эстрагенов»

1. Женские половые гормоны - вещества стероидной структуры.
2. Биосинтез женских половых гормонов регулируется гипоталамо-гипофизарной системой.
3. В организме женщины синтезируется два эстрогена.
4. В яичниках синтезируются эстрадиол и некоторое количество эстрона.
5. Эстрон и эстриол образуются преимущественно в почках
6. Эстрон и эстриол образуются из эстрадиола.
7. Уровень эстрогенов не зависит от фазы менструального цикла.
8. По уровню эстриола в моче можно судить о состоянии плода.
9. При первичном гипогонадизме эстрогены назначают с заместительной целью.
10. Введение в организм эстрогенов не стимулирует развитие вторичных половых признаков, нормального роста, стимуляции менструаций.
11. При первичном гипогонадизме лечение должно начинаться в 15-16 лет.
12. Эстрогены необходимо комбинировать с гестагенами.
13. Эффективность эстрогенов высока, если они назначаются при поздних проявлениях менопаузы.
14. Андрогены, как эстрогены уменьшают вазомоторные проявления менопаузы.
15. Андрогены как и эстрогены устраняют менопаузальную депрессию и менопаузальные неврологические симптомы.
16. Препараты, содержащие андрогены противопоказаны при болезнях печени, беременности, лактации
17. При дисменорее эстрогены назначают с целью подавления овуляции.
18. Антиэстрогенные препараты блокируют выделение гонадотропинов гипофизом.
19. Тамоксифен применяется в качестве противоопухолевого средства при эстроген – зависимых опухолях.
20. Кломифенцитрат не применяется при эндокринных нарушениях овуляции.
21. Кломифенцитрат применяется для стимуляции синтеза гонадотропинов у мужчин при олигоспермии.
22. Кломифенцитрат не повышает вероятность многоплодия.
23. Кломифенцитрат способен вызвать синдром гиперстимуляции яичников.
24. Кломифенцитрат противопоказан при беременности,
25. Кломифенцитрат не противопоказан при нарушении функции печени
26. Кломифенцитрат противопоказан при кисте яичника.

Эталоны ответов

Графический диктант «Клиническая фармакология эстрагенов»

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

+ + - + - + + - - + - + - + + + + - + - + + - +

9. Рецептурные задания)

Выпишите рецепт, определите фармакологическую группу, применение, возможные побочные эффекты.

1. 10 таблеток дигитоксина (Digitoxinum) по 0,0001 г. Назначить по 1 таблетке 1-2 раза в день.
2. 50 таблеток дигоксина (Digoxinum) по 0,00025 г. Назначить по 1 таблетке 1 -2 раза в день.
3. 30 таблеток целанида (Celanidum) по 0,00025 г. Назначить по 1 таблетке 2-3 раза в день.
4. 10 ампул 0,05% раствора строфантина (Strophanthinum) по 1 мл. Вводить в/в медленно, растворив в 20 мл 40% раствора глюкозы.
5. 10 ампул 0,06% раствора коргликона (Corglusonum) по 1 мл. Вводить в/в медленно, растворив в 20 мл 40% раствора глюкозы.
6. 40 таблеток нитроглицерина (Nitroglucerinum) по 0,0005 г. Назначить по 1 таблетке под язык.
7. 25 таблеток “Сустак-мите” (Sustac-mite) Назначить по 1 таблетке 2-3 раза в день.
8. 10 таблеток валидола (Validolum) по 0,06 г. Назначить по 1 таблетке под язык.
9. 20 драже верапамила (Verapamilum) по 0,04 г. Назначить по 1 драже 2-3 раза в день.
10. 50 таблеток клофелина (Clorphelinum) по 0,000075 г. Назначить по 1 таблетке 3-4 раза в день.
11. 10 ампул, содержащих гигроний (Hugronium) по 0,1 г. Вводить в/в капельно, растворив в изотоническом растворе натрия хлорида.
12. 50 таблеток празозина гидрохлорида (Prazosinihydrochloridum) по 0,001 г. Назначить по $\frac{1}{2}$ таблетки 1 раз в день (перед сном), постепенно увеличивая дозу до 1 таблетки 2-3 раза в день.
13. 40 таблеток каптоприла (Captoprilum) по 0,025 г. Назначить по 1 таблетке 3 раза в день.
14. 20 таблеток апрессина (Apressinum) по 0,01 г. Назначить по 1 таблетке 2-4 раза в день.

Эталон ответов

1. Rp: Tabul. Digitoxini 0,0001 № 10

D.S. По 1 таблетке 1-2 раза в день

- сердечный гликозид из листьев наперстянки пурпурной, длительного действия. Применение - хроническая сердечная недостаточность. Возможные побочные эффекты: диспепсические расстройства, тахикардия.

2. Rp: Tabul. Digoxini 0,00025 № 50

D.S. По 1 таблетке 1-2 раза в день

- сердечный гликозид из листьев наперстянки шерстистой, средней продолжительности действия. Применение - острая и хроническая сердечная недостаточность. Возможные побочные эффекты: диспепсические расстройства, тахикардия.

3. Rp: Tabul. Celanidi 0,00025 № 30

D.S. По 1 таблетке 2-3 раза в день

- сердечные гликозид из листьев наперстянки шерстистой, средней продолжительности действия. Применение - острая и хроническая сердечная недостаточность. Возможные побочные эффекты: диспепсические расстройства, тахикардия.

4. Rp: Sol. Strophanthini 0,05% 1 ml

D.t.d. № 10 in amp.

S. Вводить в/в медленно, растворив в 20 мл 40% раствора глюкозы.

- сердечный гликозид из семян строфанта Комбе, короткого и быстрого действия. Применение - острая и тяжелая форма хронической сердечной недостаточности. Возможные побочные эффекты: диспепсические расстройства, экстрасистолия.

5. Rp: Sol. Corgluconi 0,06% 1 ml

D.t.d. № 10 in amp.

S. Вводить в/в медленно, растворив в 20 мл 40% раствора глюкозы.

- сердечный гликозид из листьев ландыша, короткого и быстрого действия. Применение - острая и хроническая сердечная недостаточности. Возможные побочные эффекты: диспепсические расстройства, экстрасистолия.

6. Rp: Tabul. Nitroglucerini 0,0005 № 40

D.S. По 1 таблетке под язык

- антиангинальное средство из группы нитратов. Применение - купирование приступов стенокардии. Возможные побочные эффекты - головная боль, шум в ушах, рефлекторная тахикардия, гипотония.

7. Rp: Tabul. "Sustac-mite" № 25

D.S. По 1 таблетке 2-3 раза в день

- антиангинальное средство из группы нитратов. Применение - профилактика приступов стенокардии. Возможные побочные эффекты: головная боль, шум в ушах, рефлекторная тахикардия, гипотония.

8. Rp: Tabul. Validoli 0,06 № 10

D.S. По 1 таблетке под язык

- антиангинальное средство рефлекторного действия. Применение - купирование приступов стенокардии. Побочные эффекты не выражены.

9. Rp: Dragee Verapamili 0,04

D.t.d. № 20

S. По 1 драже 2-3 раза в день.

- антиангинальное средство, антагонист ионов кальция. Применение - стенокардия. Возможные побочные эффекты: диспепсические расстройства, аллергические реакции.

10. Rp: Tabul. Clophelini 0,000075 № 50

D.S. По 1 таблетке 3-4 раза в день

- нейротропное гипотензивное средство. Применение - гипертоническая болезнь. Возможные побочные эффекты: вялость, сонливость, сухость во рту, запоры.

11. Rp: Hugronii 0,1

D.t.d. № 10 inamp.

S. Вводить в/в капельно, растворив в изотоническом растворе натрия хлорида.

- нейротропное гипотензивное средство, ганглиоблокатор. Применение - управляемая гипотония (в анестезиологии), гипертонический криз. Возможные побочные эффекты: резкое снижение артериального давления.

12. Rp: Tabul. Prazosinihydrochloridi 0,001 № 50

D.S. По 1/2 таблетке 1 раз в день (перед сном), постепенно увеличивая дозу до 1 таблетки 2-3 раза в день

- нейротропное гипотензивное средство, α -адреноблокатор. Применение - гипертоническая болезнь. Возможные побочные эффекты: головокружение, бессонница, тошнота.

10. ЗАДАЧИ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРЕПАРАТА

1. Сердечный гликозид длительного действия с выраженными кумулятивными свойствами. Содержится в листьях наперстянки. Липидорастворимый.
2. Сердечный гликозид быстрого, непродолжительного действия, со слабо выраженными кумулятивными свойствами. Хорошо растворимый в воде, плохо всасывается в ЖКТ. Содержится в семенах строфанта.
3. Препарат, применяемый для купирования приступов стенокардии. Действие его начинается через 1-2 минуты и продолжается 7-20 минут. Побочные эффекты: головная боль, рефлекторная тахикардия, шум в ушах.
4. Раздражающее средство, обладает коронаролитическим действием, используется для купирования приступа стенокардии. По сравнению с нитроглицерином менее эффективен.
5. Лекарственная форма нитроглицерина пролонгированного действия. Путь введения -энтеральный, в виде таблеток. Часть таблетки быстро всасывается, и эффект наступает через 10 минут, другая - всасывается медленно и действует в течение нескольких часов. Применяется с целью профилактики приступов стенокардии.
- б. β -адреноблокатор, обладает способностью понижать потребление сердцем кислорода, не расширяет коронарные сосуды. Применяют для профилактики ИБС.
7. Препарат, обладающий центральным гипотензивным действием, тормозит активность сосудодвигательного центра продолговатого мозга, оказывает седативное действие, потенцирует действие средств, угнетающих ЦНС. Лечение препаратом нельзя прекращать внезапно, т. к. это может привести к развитию гипертонического криза.
8. Н-холиноблокатор, назначают в основном для лечения гипертонических кризов, возможны побочные реакции со стороны органов ЖКТ.
9. Препарат, понижающий тонус сосудов, благодаря чему снижается АД и уменьшается возврат крови к сердцу. Действует кратковременно (1-2 минуты). Применяют в/в капельно при гипертонических кризах и сердечной недостаточности.
10. Препарат, расширяющий преимущественно мелкие артерии, артериолы, что приводит к уменьшению общего периферического сопротивления сосудов и снижению АД. Возможные побочные реакции: тахикардия, диспепсические расстройства, головная боль, боль в области сердца.
11. Спазмолитик миотропного действия, способен угнетать сосудодвигательный центр, используют для лечения гипертонических кризов. Вводят в/в или в/м. В/в инъекции следует проводить с осторожностью, т.к. препарат обладает наркотическим действием и может вызвать угнетение дыхания.

Эталон ответов

1. Дигитоксин.

2. Строфантин.
3. Нитроглицерин.
4. Валидол.
5. Сустан.
6. Анаприлин.
7. Клофелин.
8. Бензогексоний.
9. Натрия нитропруссид
10. Апрессин.
11. Магния сульфат.

2. Критерии оценки тестовых заданий:

Оценка «5»

10% неправильных ответов

Оценка «4»

20% неправильных ответов

Оценка «3»

30% неправильных ответов

Оценка «2»

Более 30% неправильных ответов

3. Критерии оценки решения клинических (ситуационных) задач:

Оценка «5» - студент решает ситуационные задачи без ошибок. Отвечает на все поставленные в задаче вопросы.

Оценка «4» - студент решает ситуационные задачи с 1-2 ошибками. Не полностью отвечает на поставленные в задаче вопросы.

Оценка «3» - студент решает ситуационные задачи и делает больше 2 ошибок. Отвечает не на все поставленные в задаче вопросы.

Оценка «2» - студент не способен решить задачу и ответить на вопросы, поставленные в задаче.

4. Критерии оценки выполнения практических манипуляций:

Оценка «5» - студент выполняет манипуляцию без ошибок.

Оценка «4» - студент выполняет манипуляцию с 1-2 ошибками.

Оценка «3» - студент выполняет манипуляцию и делает больше 2 ошибок.

Оценка «2» - студент не способен выполнить манипуляцию.

11. Перечень рекомендуемых учебных изданий:

Основная:

Кузнецова Н.В., Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : учебник / Н. В.

Кузнецова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 272 с. - ISBN 978-5-

9704-3108-5 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431085.html>

Дополнительная:

Сычев Д.А., Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии: практикум [Электронный ресурс] / Под ред. В.Г. Кукуеса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-2619-7 - Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426197.html>

Периодические издания:

Сестринское дело / Учредитель: ООО "Современное сестринское дело". - М., 1995-1996, 2003-2019. - Изд. 1 раз в 2 месяца, 1995-2004; изд. 4 раза в полугодие, 2005, № 1. - ISSN 1814-4322.

в) Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы

1. Электронно-библиотечные системы:

1.1. IPRbooks [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / группа компаний Ай Пи Эр Медиа . - Электрон. дан. - Саратов , [2019]. - Режим доступа:

<http://www.iprbookshop.ru>.

1.2. ЮРАЙТ [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / ООО Электронное издательство ЮРАЙТ. - Электрон.дан. – Москва , [2019]. - Режим доступа:

<https://www.biblio-online.ru>.

1.3. Консультант студента [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / ОООПолитехресурс. - Электрон.дан. – Москва, [2019]. - Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>.

1.4. Лань [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / ООО ЭБС Лань. - Электрон.дан. – С.-Петербург, [2019]. - Режим доступа: <https://e.lanbook.com>.

1.5. Znanium.com [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / ОООЗнаниум. - Электрон.дан. – Москва, [2019]. - Режим доступа: <http://znanium.com>.

2. КонсультантПлюс [Электронный ресурс]: справочная правовая система. /Компания «Консультант Плюс» - Электрон.дан. - Москва :КонсультантПлюс, [2019].

3. База данных периодических изданий [Электронный ресурс] : электронные журналы / ООО ИВИС. - Электрон.дан. - Москва, [2019]. - Режим доступа:

<https://dlib.eastview.com/browse/udb/12>.

4. Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]: электронная библиотека. - Электрон.дан. – Москва, [2019]. - Режим доступа: <https://нэб.рф>.

5. Электронная библиотека диссертаций РГБ [Электронный ресурс]: электронная библиотека / ФГБУ РГБ. - Электрон.дан. – Москва, [2019]. - Режим доступа:

<https://dvs.rsl.ru>.

6. Федеральные информационно-образовательные порталы:

6.1. Информационная система [Единое окно доступа к образовательным ресурсам](http://window.edu.ru). Режим доступа: <http://window.edu.ru>

6.2. Федеральный портал [Российское образование](http://www.edu.ru). Режим доступа: <http://www.edu.ru>

7. Образовательные ресурсы УлГУ:

7.1. Электронная библиотека УлГУ. Режим доступа :<http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Web>

7.2. Образовательный портал УлГУ. Режим доступа :<http://edu.ulsu.ru>

Согласовано:

/ _ Главный библиотекарь отдела обслуживания пользователей НБ УлГУ

_____ / _____ Ваняева Л. А /

Должность сотрудника научной библиотеки

ФИО

подпись

дата