

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Поверинов Игорь Егорович

Должность: Проректор по учебной работе

Дата подписания: 20.07.2023 08:56:41

Уникальный программный ключ:

6d465b936eef331cede482bde6d12ab98216652f016f550720eb2491

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

«Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»

(ФГБОУ ВО «ЧГУ» им. И.Н. Ульянова)

Химико-фармацевтический факультет

Кафедра органической и фармацевтической химии

Утверждена в составе основной
профессиональной
образовательной программы
подготовки специалистов среднего
звена

ПРОГРАММА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

по профессиональному модулю

ПМ.01 Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения

для специальности

33.02.01 Фармация

Форма обучения: **очная**

Год начала подготовки: **2023**

Чебоксары 2023 г.

РАССМОТРЕНО и ОДОБРЕНО

на заседании предметной (цикловой) комиссии общепрофессионального и профессионального циклов «29» марта 2023 г., протокол № 2.

Председатель комиссии О.Е. Насакин

Контрольно-оценочные материалы (КОС) предназначены для промежуточной аттестации результатов освоения профессионального модуля ПМ.01 Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения обучающимися по специальности: 33.02.01 Фармация.

Составитель: Смолькина Юлия Викторовна доцент кафедры органической и фармацевтической химии, Королевская Оксана Сергеевна, Турусова Елена Васильевна доцент кафедры общей, неорганической и аналитической химии, Андреева Вера Владимировна доцент кафедры органической и фармацевтической химии.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Паспорт	4
2.	Задания для экзаменуемых	9
3.	Пакет экзаменатора	27
3.1.	Условия проведения промежуточной аттестации	27
3.2.	Критерии оценки	27
3.3.	Критерии оценки компетенций	27
3.4.	Эталоны ответов	28
4	Задания для аудиторной контрольной работы	42
5	Примерная тематика курсовых проектов	58

1. ПАСПОРТ

Назначение:

КОС предназначен для текущего контроля и оценки качества освоения профессионального модуля **ПМ.01 Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения**

по междисциплинарному курсу **МДК 01.03 Оптовая торговля лекарственными средствами, МДК 01.04 Лекарствование с основами фармакологии, МДК 01.05 Лекарствование с основами фармакогнозии** по специальности СПО 33.02.01 «Фармация».

Уровень подготовки: базовый

Форма контроля: дифференцированный зачет, экзамен

Умения, знания и компетенции, подлежащие проверке:

№	Наименование	Метод контроля
Умения:		
У 1.	оформлять торговый зал с использованием элементов мерчандайзинга;	Устный опрос, письменные ответы на тестовые вопросы, письменное решение практических задач, внеаудиторная самостоятельная работа
У 2.	применять современные технологии и давать обоснованные рекомендации при отпуске товаров аптечного ассортимента;	
У 3.	собирать информацию по спросу и потребностям населения на лекарственные препараты и товары аптечного ассортимента;	
У 4.	оказывать консультативную помощь в целях обеспечения ответственного самолечения;	
У 5.	использовать вербальные и невербальные способы общения в профессиональной деятельности;	
У 6.	заполнять извещения о нежелательной реакции или отсутствии терапевтического эффекта лекарственного препарата по побочным действиям по жалобам потребителей;	
У 7.	предупреждать конфликтные ситуации с потребителями;	
У 8.	урегулировать претензии потребителей в рамках своей компетенции;	
У 9.	проводить мониторинг знаний потребителей по новым препаратам и другим товарам аптечного ассортимента;	
У 10.	строить профессиональное общение с соблюдением делового этикета и фармацевтической деонтологии;	
У 11.	вести отчетные, кассовые документы, реестры (журналы) в установленном порядке и по установленному перечню;	
У 12.	проводить приемку товаров аптечного ассортимента;	
У 13.	соблюдать условия хранения лекарственных препаратов, и товаров аптечного ассортимента;	
У 14.	вести учет лекарственных средств в помещении хранения;	
У 15.	проверять соответствие цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты для медицинского применения государственному реестру предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов;	

У 16.	соблюдать порядок реализации и отпуска лекарственных препаратов населению и медицинским организациям;
У 17.	визуально оценивать рецепт, требования медицинской организации на предмет соответствия установленным требованиям;
У 18.	проводить обязательные расчеты, в том числе по установленным нормам отпуска наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ;
У 19.	пользоваться специализированными программами и продуктами информационных систем и проводить необходимые расчеты;
У 20.	оценивать заявки потребителей лекарственных препаратов по наименованиям, дозировкам, количеству и кратности заводским упаковкам;
У 21.	регистрировать информацию по спросу и потребностям потребителей на лекарственные средства и другие товары аптечного ассортимента;
У 22.	информировать потребителей о поступлении новых лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, рекламных компаниях производителей;
У 23.	осуществлять устные и письменные коммуникации в общении с коллегами и потребителями;
У 24.	проводить калькуляцию заявок потребителей;
У 25.	проводить проверку сопроводительных документов по составу и комплектности;
У 26.	оформлять отчетные документы по движению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента;
У 27.	анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя;
У 28.	организовывать свою производственную деятельность и распределять время;
У 29.	пользоваться контрольно-измерительными приборами, расчетно-кассовым оборудованием и прочим оборудованием, предназначенным для осуществления фармацевтической деятельности;
У 30.	вести журналы регистрации параметров воздуха в фармацевтической организации, учета сроков годности лекарственных препаратов, журналы учета операций, связанных с обращением лекарственных средств;
У 31.	пользоваться нормативной и справочной документацией;
У 32.	проводить визуальную оценку состояния лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по внешнему виду, упаковке, маркировке, целостности;
У 33.	понимать и осознавать последствия несоблюдения условий хранения лекарственных средств;
У 34.	прогнозировать риски потери качества, эффективности и безопасности лекарственных средств при несоблюдении режима хранения;
У 35.	интерпретировать условия хранения, указанные в маркировке лекарственных средств, в соответствующую

	щие режимы хранения;	
У 36.	оформлять возврат лекарственных средств от потребителя;	
У 37.	собирать информацию и оформлять документацию установленного образца по изъятию из обращения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента;	
У 38.	определять состояния, при которых оказывается первая помощь.	
Знания:		
З 1.	современный ассортимент готовых лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента;	Устный опрос, письменные ответы на тестовые вопросы, письменное решение практических задач, внеаудиторная самостоятельная работа
З 2.	фармакологические группы лекарственных средств;	
З 3.	характеристику лекарственных препаратов, в том числе торговые наименования в рамках одного международного непатентованного наименования и аналогичные лекарственные препараты в рамках фармакологической группы, механизма действия, показания и способ применения, противопоказания, побочные действия;	
З 4.	правила рационального применения лекарственных препаратов: дозирования, совместимости и взаимодействия, в том числе с пищевыми продуктами, лекарственных препаратов, условия хранения в домашних условиях;	
З 5.	порядок и формы регистрации незарегистрированных побочных действий лекарственных препаратов;	
З 6.	правила и порядок действий при замене лекарственных препаратов, выписанных медицинским работником;	
З 7.	идентификацию товаров аптечного ассортимента;	
З 8.	порядок учета движения товара и оформления возврата, установленный в организации;	
З 9.	способы выявления и порядок работы с недоброкачественными, фальсифицированными и контрафактными лекарственными средствами;	
З 10.	методы и приемы урегулирования конфликтов с потребителями;	
З 11.	принципы хранения лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента;	
З 12.	перечень товаров, разрешенных к продаже в аптечных организациях наряду с лекарственными препаратами;	
З 13.	перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе по торговым наименованиям;	
З 14.	порядок отпуска лекарственных препаратов населению и медицинским организациям, включая перечень лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету;	
З 15.	установленный порядок и нормы отпуска наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих препаратов;	
З 16.	правила оформления рецептов и требований медицинских организаций на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты	

	лечебного питания;	
3 17.	состав и содержание заявки на лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента от потребителей;	
3 18.	порядок закупки и приема товаров от поставщиков;	
3 19.	порядок транспортировки термолабильных лекарственных средств по «холодовой цепи» и используемые для контроля соблюдения температуры средства;	
3 20.	требования к качеству лекарственных средств, в том числе к маркировке лекарственных средств и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента;	
3 21.	порядок учета лекарственных препаратов с ограниченным сроком годности;	
3 22.	особенности хранения иммунобиологических лекарственных препаратов и медицинских пиявок;	
3 23.	основы фармацевтической этики и деонтологии в соответствии с нормативными документами;	
3 24.	принципы эффективного общения, особенности различных типов потребителей аптечных организаций;	
3 25.	методы поиска и оценки фармацевтической информации;	
3 26.	информационные технологии при отпуске лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента;	
3 27.	правила ведения кассовых операций и денежных расчетов;	
3 28.	виды и назначения журналов (учета сроков годности лекарственных препаратов, журналы учета операций, связанных с обращением лекарственных средств); порядок их оформления;	
3 29.	виды и назначения профессиональной документации, используемой при осуществлении фармацевтической деятельности;	
3 30.	принципы ценообразования, учета денежных средств и товарно-материальных ценностей в фармацевтической организации;	
3 31.	требования санитарно-гигиенического режима, охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях;	
3 32.	перечень состояний, при которых оказывается первая помощь.	
Общие компетенции:		
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.	Письменные ответы на тестовые вопросы, письменное решение задач, по результатам практик, установленных учебным планом по данному профессиональному модулю.
ОК 02	Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности.	
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие.	
ОК 04	Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами.	
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.	

ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.	
ОК 09	Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности.	
ОК 10	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	
ОК 11	Использовать знания по финансовой грамотности, планировать предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере.	
ОК 12	Оказывать первую помощь до оказания медицинской помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.	
Профессиональные компетенции:		
ПК 1.1	Организовывать подготовку помещений фармацевтической организации для осуществления фармацевтической деятельности.	Выполнение практических заданий, самостоятельных работ, устные и письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач
ПК 1.2	Осуществлять мероприятия по оформлению торгового зала.	
ПК 1.3	Оказывать информационно-консультативную помощь потребителям, медицинским работникам по выбору лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента.	
ПК 1.4	Осуществлять розничную торговлю и отпуск лекарственных препаратов населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям медицинских организаций.	
ПК 1.5	Осуществлять розничную торговлю медицинскими изделиями и другими товарами аптечного ассортимента.	
ПК 1.6	Осуществлять оптовую торговлю лекарственными средствами и другими товарами аптечного ассортимента.	
ПК 1.7	Оформлять первичную учетно-отчетную документацию.	
ПК 1.8	Оформлять заявки поставщикам и осуществлять прием товаров аптечного ассортимента.	
ПК 1.9	Организовывать и осуществлять прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы	
ПК 1.10	Осуществлять мероприятия по формированию ценовой политики.	
ПК 1.11	Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях.	

Ресурсы, необходимые для оценки:

Помещение: учебный класс.

Оборудование: калькуляторы.

Инструменты: ручки.

Необходимые материалы: тестовые задания, бумага, эталоны ответов для педагога.

Дополнительные инструкции и справочные материалы: нормативно-законодательные документы Российской Федерации

Требования к кадровому обеспечению оценки: оценку проводит преподаватель.

Норма времени: 90 минут.

2. ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

По междисциплинарному курсу МДК.01.03 «Оптовая торговля лекарственными средствами»

Задания для дифференцированного зачета.

Инструкция

Задание состоит из двух частей: первая часть – теоретическая, вторая часть – практическая.

Первая часть – вопросы к дифференцированному зачету, по одному вопросу, сгруппированные случайным образом, и тестов, по пять вопросов четырех уровней сложности, в каждом экзаменационном билете.

Вторая часть – практическая, содержит ситуационную задачу (задание) на выявление умений.

Время подготовки – 90 минут.

1) Теоретическая часть:

Вопросы к дифференцированному зачету

1. Оптовый фармацевтический рынок. Субъекты оптового фармацевтического рынка.
2. Организации оптовой торговли лекарственными средствами. Виды, задачи и функции оптовых фармацевтических организаций.
3. Логистические подходы в сфере обращения лекарственных средств. Каналы дистрибуции.
4. Транзитная и складская формы оптовой торговли.
5. Фармацевтический склад. Задачи, функции, структура фармацевтического склада.
6. Координация деятельности со службой закупок. Организация процесса закупок. Контроль поставок товаров.
7. Разгрузка и приемка товаров. Возврат товара.
8. Складирование. Внутрискладская транспортировка.
9. Хранение товаров. Общие требования к помещениям и организации хранения лекарственных средств.
10. Комплектация заказов и отгрузка. Транспортировка и экспедиция заказов. Координация складской деятельности со службой продаж.
11. Перевозка лекарственных средств для медицинского применения.
12. Особенности перевозки иммунобиологических лекарственных препаратов, наркотических средств и психотропных веществ.
13. Порядок уничтожения фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарственных средств, а также с истекшим сроком годности, пришедших в негодность и других лекарственных средств.
14. Понятие об учете. Учет поступивших товаров. Автоматизация учета движения товаров на фармацевтическом складе.
15. Понятие цены. Отпускная цена, оптовая цена посредника. Основные принципы и особенности ценообразования на лекарственные средства организаций оптовой торговли.

Тесты (по вариантам)

ВАРИАНТ 1

1. Склад – это:
 - а) организация, производящие сбор определенного вида товаров и их распределение по адресатам назначения
 - б) здания и сооружения, предназначенные для осуществления всего комплекса по приемке, хранению, переработке и распределению поступающих товаров
 - в) товарно-материальные ценности, рассматриваемые в процессе приложения к ним различных логистических операций (разгрузка, погрузка, транспортировка, укладка на хранение и т.п.)
 - г) здания и сооружения, являющиеся принципиальным отличием оптовых организаций
2. Доведением готовой продукции до потребителя занимается:
 - а) закупочная логистика

- б) распределительная логистика
- в) производственная логистика
- г) транспортная логистика
- д) логистика запасов

3. Грузооборот склада равен 2 000 тонн/месяц, 30% товаров проходит через участок комплектования. Через отправочную экспедицию за месяц проходит 800 тонн грузов. Из участка комплектования в отправочную экспедицию в месяц поступает 400 тонн грузов. Напрямую из участка хранения на участок погрузки в месяц проходит:

- а) 600 тонн
- б) 1000 тонн
- в) 1200 тонн
- г) 1400 тонн
- д) 1500 тонн

4. Грузооборот склада равен 1 000 тонн/месяц, 25% грузов проходит через участок приемки. Через приемочную экспедицию за месяц проходит 400 тонн грузов. Из приемочной экспедиции на участок приемки за месяц поступает 50 тонн грузов. Напрямую из участка разгрузки на участок хранения в месяц проходит:

- а) 300
- б) 350
- в) 400
- г) 600
- д) 750

5. В отдельном помещении склада располагается:

- а) приемочная экспедиция
- б) участок приемки
- в) участок хранения
- г) участок комплектования
- д) участок отпуска

6. Какие посредники имеют право собственности на товар?

- а) дистрибьюторы
- б) дилеры
- в) комиссионеры
- г) брокеры
- д) агенты

7. Ширина канала – это:

- а) количество уровней в каждом канале
- б) количество посредников на каждом уровне
- в) совокупность независимых юридических или физических лиц, участвующих в процессе движения товара от производителя к потребителю
- г) пропускная способность канала товародвижения
- д) уровень логистического канала между производителем и потребителем

8. В каналы распределения аптечных товаров входят все, кроме:

- а) производителя
- б) потребителя
- в) розничного звена
- г) транспортных организаций
- д) оптового звена

9. Уровень канала – это:

- а) количество посредников в канале распределения, между производителем и конечным потребителем

- б) уровень, на котором работает данная организация (федеральный, региональный, районный, городской)
- в) место канала в структуре товаропроводящей сети
- г) совокупность независимых юридических или физических лиц, участвующих в процессе движения товара от производителя к потребителю
- д) пропускная способность канала товародвижения

10. Канал распределения "Производитель -> Розничная фирма -> Потребитель" – это канал:

- а) нулевого уровня
- б) первого уровня
- в) второго уровня
- г) третьего уровня
- д) пятого уровня

11. В каналах товародвижения аптечный склад представляет:

- а) оптовое звено
- б) розничное звено
- в) промежуточного потребителя
- г) конечного потребителя
- д) транспортную организацию

12. В каналах распределения от чужого имени и за чужой счет операции могут вести:

- а) дилеры
- б) агенты
- в) дистрибьюторы
- г) комиссионеры
- д) агенты

ВАРИАНТ 2

1. Совокупность различных видов фармацевтической деятельности, направленных на обеспечение населения товарами аптечного ассортимента и оказание научно-консультативных услуг медицинским работникам и гражданам, – это:

- а) фармацевтический маркетинг
- б) фармацевтическая помощь
- в) фармацевтическая логистика
- г) цель управления и экономики фармации как науки
- д) основная задача аптечной организации

2. Изыскание наиболее эффективных, экономичных, ресурсосберегающих, экологически безопасных способов и приемов оказания фармацевтической помощи – это:

- а) фармацевтический маркетинг
- б) фармацевтическая помощь
- в) фармацевтическая логистика
- г) цель управления и экономики фармации как науки
- д) основная задача аптечной организации

3. Создание организационных структур и обеспечение организации труда, способствующих эффективному продвижению товаров аптечного ассортимента, – это:

- а) фармацевтический маркетинг
- б) фармацевтическая помощь
- в) фармацевтическая логистика
- г) цель управления и экономики фармации как науки
- д) организация товародвижения

4. Совокупность организаций или отдельных лиц, обеспечивающих физическое перемещение товаров и передачу собственности на товар (или услуги) от производителя к потребителю, – это:

- а) фармацевтический маркетинг

- б) уровень канала товародвижения
- в) фармацевтическая логистика
- г) логистический канал товародвижения
- д) организация товародвижения

5. Обеспечение населения, лечебно-профилактических и других учреждений лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения – это:

- а) фармацевтический маркетинг
- б) фармацевтическая помощь
- в) фармацевтическая логистика
- г) цель управления и экономики фармации как науки
- д) основная задача аптечной организации

6. В каналах товародвижения аптека, как правило, представляет:

- а) производителя
- б) оптовое звено
- в) розничное звено
- г) мелкооптовое звено
- д) потребителя

7. У прямых и сложных каналов товародвижения общим является наличие:

- а) производителя и потребителя
- б) только розничного звена
- в) только оптового звена
- г) оптового и розничного звена
- д) посредников

8. Основное отличие прямых каналов товародвижения от косвенных заключается в отсутствии:

- а) производителя и потребителя
- б) только розничного звена
- в) только оптового звена
- г) промежуточного потребителя
- д) посредников

9. В каналах товародвижения аптечный склад представляет:

- а) производителя
- б) оптовое звено
- в) розничное звено
- г) конечного потребителя
- д) промежуточных потребителей

10. Торговля товарами и оказание услуг покупателям для личного, семейного, домашнего использования, не связанного с предпринимательской деятельностью, – это:

- а) оптовая торговля
- б) розничная торговля
- в) фармацевтический маркетинг
- г) основная задача аптеки
- д) товарная политика

11. Торговля товарами с последующей их перепродажей или профессиональным использованием – это:

- а) основная задача аптеки
- б) розничная торговля
- в) фармацевтический маркетинг
- г) оптовая торговля
- д) товарная политика

12. Под товарной номенклатурой аптечной организации понимают:

- а) все, что предлагается рынку с целью использования или потребления
 - б) совокупность ассортиментных групп, товарных единиц
 - в) группы товаров, связанных между собой по схожести функционирования, группам покупателей, диапазону цен и др.
 - г) все лекарственные средства и изделия медицинского назначения, находящиеся на витрине в торговом зале
 - д) перечень лекарственных средств, отпускаемых без рецепта врача
- И т.д.

2) Практическая часть (решение одной задачи из предложенных)

№1

Оборот аптечного склада составляет 7 200 единиц товара в год. Затраты на одну доставку – 400 руб. Затраты на хранение единицы товара – 144 руб./год.

Определите минимальные суммарные затраты на доставку и хранение.

№2

Оборот аптечной организации составляет 200 единиц товара в день. Затраты на одну доставку – 9 000 руб. затраты на хранение единицы продукции – 10 руб./день.

Определите оптимальный размер заказываемой партии товара.

№3

Оборот аптечного склада составляет 7 200 единиц товара в год (360 рабочих дней). Затраты на одну доставку – 400 руб. Затраты на хранение единицы товара – 144 руб./год. Заказ поставщику направляется через равные промежутки времени.

Определите оптимальную продолжительность периода между заказами.

И т.д.

По междисциплинарному курсу МДК.01.04. «Лекарствоведение с основами фармакологии»

Задания для экзамена.

Инструкция

Задание состоит из двух частей: первая часть – теоретическая, вторая часть – практическая.

Первая часть – вопросы к экзамену, по два вопроса, рецептурных заданий (выписать пять рецептов на ЛС) в каждом экзаменационном билете.

Вторая часть – практическая, содержит ситуационную задачу (задание) на выявление умений.

Время подготовки – 90 минут.

1) Теоретическая часть:

Вопросы к экзамену

1. Виды действия лекарственных веществ (главное, побочное, местное, резорбтивное и др.), примеры.
2. Основные виды фармакотерапии (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, заместительная, профилактическая), примеры.
3. Пути введения лекарственных веществ в организм, их сравнительная характеристика.
4. Виды транспорта лекарственных веществ через биологические мембраны. Факторы, влияющие на всасывание лекарственных веществ в желудочно-кишечном тракте.
5. Основные понятия фармакокинетики: абсорбция, пресистемная элиминация, биодоступность.
6. Основные понятия фармакокинетики: биодоступность, кажущийся (мнимый) объем распределения, ферменты I и II фаз метаболизма.
7. Основные понятия фармакокинетики: элиминация, биотрансформация, период полувыведения лекарственных веществ. Пути экскреции лекарственных веществ.
8. Понятие о клиренсе лекарственных веществ. Факторы, изменяющие клиренс лекарственных веществ. Общие принципы назначения лекарственных препаратов при почечной и печеночной недостаточности.
9. Взаимодействие лекарственных веществ (химико-фармацевтическое, фармакокинетическое, фармакодинамическое). Примеры.
10. Эффекты, развивающиеся при повторном применении лекарственных препаратов (кумуляция, толерантность, тахифилаксия, лекарственная зависимость, сенсбилизация). Примеры.
11. Представление о дозах лекарственных препаратов: терапевтическая, насыщающая, поддерживающая, токсическая дозы.
12. Рецепторные механизмы действия лекарственных веществ. Понятие о полных и частичных агонистах, антагонистах и агонистах-антагонистах.
13. Классификация рецепторов по способу передачи сигнала. G-белок ассоциированный рецептор, принципы передачи внутриклеточного сигнала, примеры фармакологических лигандов.
14. Классификация рецепторов по способу передачи сигнала. Рецепторные протеинкиназы, принципы передачи внутриклеточного сигнала, примеры фармакологических лигандов.
15. Классификация рецепторов по способу передачи сигнала. Ионотропные рецепторы, принципы передачи внутриклеточного сигнала, примеры фармакологических лигандов.
16. Классификация рецепторов по способу передачи сигнала. Внутриклеточные рецепторы, регулирующие транскрипцию генов. Принципы передачи внутриклеточного сигнала, примеры фармакологических лигандов.
17. Типы, структура и локализация M-холинорецепторов. Передача внутриклеточного сигнала и эффекты, сопряженные с активацией M-холинорецепторов.
18. Типы, структура и локализация N-холинорецепторов. Передача внутриклеточного сигнала и эффекты, сопряженные с активацией N-холинорецепторов.
19. Типы, структура и локализация α -адренорецепторов. Передача внутриклеточного сигнала и эффекты, сопряженные с активацией α -адренорецепторов.
20. Типы, структура и локализация β -адренорецепторов. Передача внутриклеточного сигнала и эффекты, сопряженные с активацией β -адренорецепторов.
21. Холиномиметик для лечения деменции альцгеймеровского типа, выписать рецепт. M,N-холиномиметики: классификация, механизмы действия, фармакологические эффекты, показания к применению.
22. Препарат для лечения послеоперационной атонии мочевого пузыря, выписать рецепт, дать фармакологическую характеристику группы.

23. Холинотропный препарат для купирования АВ-блокады, выписать рецепт, дать фармакологическую характеристику группы.
24. Антихолинэстеразный препарат обратимого действия, выписать рецепт, дать фармакологическую характеристику группы.
25. Антидоты при отравлении фосфорорганическими соединениями, выписать рецепты, дать фармакологическую характеристику групп препаратов.
26. Препарат для лечения глаукомы, глазные капли. Фармакологическая характеристика группы.
27. Препарат для лечения миастении, выписать рецепт, дать фармакологическую характеристику группы.
28. $\alpha\beta$ -адреномиметик, выписать рецепт. Адрено- и симпатомиметики: классификация, фармакологические эффекты, показания к применению.
29. Селективный β_2 -адреномиметик, выписать рецепт, β -адреномиметики: классификация, фармакологические эффекты, показания к применению.
30. Центральный адреномиметик, обладающий седативным и анальгетическим эффектом, выписать рецепт. Фармакологическая характеристика группы.
31. Антидеполярирующий миорелаксант, способствующий гистаминолиберации, выписать рецепт. Периферические миорелаксанты: классификация, механизмы действия, побочные эффекты.
32. Деполярирующий миорелаксант, выписать рецепт, дать фармакологическую характеристику группы.
33. Селективный α -адреноблокатор, выписать рецепт. Фармакологическая характеристика адреноблокаторов и симпатолитиков. Побочные эффекты терапии симпатолитиками.
34. β -адреноблокатор, глазные капли. β -адреноблокаторы: классификация, механизмы антигипертензивного и антиангинального действия, основные показания и противопоказания к применению.
35. Селективный β -адреноблокатор, выписать рецепт. Механизмы антиаритмического и антигипертензивного действия, основные показания и противопоказания к применению.
36. Агонист 5HT_{1A} рецепторов, выписать рецепт. Фармакологическая характеристика анксиолитиков.
37. Агонист бензодиазепиновых рецепторов для купирования судорог, выписать рецепт, дать фармакологическую характеристику группы.
38. Агонист дофаминовых рецепторов, выписать рецепт. Основные механизмы действия противопаркинсонических лекарственных средств.
39. Агонист μ (опиатных)-рецепторов, ингибирующий обратный захват моноаминов, выписать рецепт. Агонисты опиатных рецепторов: классификация, фармакологические эффекты, симптомы опиатной абстиненции.
40. Агонист опиатных рецепторов для купирования непродуктивного кашля, выписать рецепт. Агонисты опиатных рецепторов: классификация, фармакологические эффекты, показания к применению.
41. Калийсберегающий диуретик при хронической сердечной недостаточности.
42. Осмотический диуретик, выписать рецепт. Диуретики: классификация, механизмы действия, показания к применению.
43. Петлевой диуретик, выписать рецепт. Фармакологическая характеристика диуретиков.
44. Два не прямых синергиста при гемодинамическом отеке легких, выписать рецепты, фармакологическая характеристика групп.
45. Ингибитор ангиотензин превращающего фермента с непрямым синергистом для лечения артериальной гипертензии, выписать рецепт. Фармакологическая характеристика основных групп антигипертензивных лекарственных средств.
46. Лекарственный препарат, снижающий артериальное давление по ортостатическому типу, выписать рецепт. Лекарственные средства, применяемые для купирования гипертонических кризов, механизмы действия.
47. Два не прямых синергиста для снижения агрегации тромбоцитов, выписать рецепты. Антиагреганты: классификация, механизмы действия.
48. Кофактор антитромбина III, выписать рецепт. Фармакологическая характеристика гепарина, его дериватов и антагонистов.
49. Низкомолекулярный гепарин, выписать рецепт. Прямые антикоагулянты: классификация, механизмы фармакологического действия.
50. Антивитамины К, выписать рецепт. Антикоагулянты: классификация, механизмы действия, пути введения.
51. Пероральный антикоагулянт, выписать рецепт. Фармакологическая характеристика основных групп препаратов, снижающих свертывание крови.

52. Ингибитор фибринолиза, выписать рецепт. Лекарственные препараты, влияющие на фибринолиз: классификация, механизмы действия.
53. Рекомбинантный тканевый активатор плазминогена, выписать рецепт. Фибринолитики: классификация, механизмы действия, показания к применению.
54. Препарат для остановки кровотечений из расширенных вен пищевода при циррозе печени, выписать рецепт. Фармакологическая характеристика лекарственных средств, повышающих свертывание крови.
55. Бензатинбензилпенициллин, выписать рецепт. Фармакологическая характеристика антибиотиков группы пенициллинов.
56. Пенициллин широкого спектра с ингибитором β -лактамазы, выписать рецепт. Основные механизмы развития антибиотикорезистентности.
57. Полусинтетический антибиотик пенициллинового ряда устойчивый к β -лактамазе, выписать рецепт. Пенициллины: классификация, механизм и спектры антимикробного действия.
58. Полусинтетический пенициллин для лечения инфекции, вызванной *S. aureus*, выписать рецепт. β -лактамы антибиотиков: классификация, механизмы действия, особенности спектров антимикробного действия.
59. Препарат для лечения инфекции, вызванной метициллин-резистентным *S. aureus*, выписать рецепт, дать фармакологическую характеристику группы.
60. Пероральный антибиотик ряда цефалоспоринов, выписать рецепт. Фармакологическая характеристика β -лактамов антибиотиков.

Рецептурные задания (по вариантам)

ВАРИАНТ 1

1. Выписать в рецепте:

- 1) Выписать мельчайший порошок, содержащий 125 000 ЕД бензилпенициллина натриевой соли (*Benzylpenicillinum-natrium*) и 5,0 г этазола (*Aethazolum*). Назначить для вдвухания в нос.
- 2) Выписать 25 % официальной цинково-салициловой пасты (*Zinci-salicylatae*). Назначить для нанесения на пораженные участки кожи.
- 3) Выписать микстуру, состоящую из 1,5 г хлоралгидрата (*Chloralum hydratum*) и 50 мл слизи крахмала с водой поровну. Назначить для одной клизмы.
- 4) Выписать 12 флаконов, содержащих по 0,5 оксациллина натриевой соли. Назначить в/м по 0,5 3 раза в сутки, предварительно растворив в 2 мл воды для инъекций.

2. Проведите фармакологическую экспертизу рецептов на ЛС. Определите, в каких рецептах допущены ошибки, а какой рецепт оформлен корректно; перепишите рецепты правильно их оформив.

1. **Rp.:** Metildopha 0,25

D.t.d. №40 in tabulettis

S: По 1 табл. 3 раза в день

2. **Rp.:** Reserpini 0,25

D.t.d. № 30.

S: По 1 табл. 3 раза в день.

ВАРИАНТ 2

1. Выписать в рецепте:

- 1) Выписать 20 драже, содержащих 0,05 г диазолина. Назначить по 1 драже 2 раза в день.
- 2) Выписать 10 официальных ректальных суппозиторийев, содержащих по 0,2 ихтиола (*Ichthyolum*). Назначить по 1 суппозиторию 2 раза в день.
- 3) Выписать 200 мл эмульсии из 30 мл рыбьего жира трескового (*Oleum jecoris Aselli*). Назначить на 2 приема. Написать сокращенную и развернутую пропись рецепта.
- 4) Выписать 10 ампул, содержащих по 50 мл 40 %-ного раствора глюкозы. Назначить для в/в введения по 50 мл.

2. Проведите фармакологическую экспертизу рецептов на ЛС. Определите, в каких рецептах допущены ошибки, а какой рецепт оформлен корректно; перепишите рецепты правильно их оформив.

1. **Rp.:** Spironolactoni 0,025

D.t.d. № 30 in tabulettis

S: По 2 табл. 4 раза в день.

2. **Rp.:** Tiresidi K

D.t.d. № 50.

S: По 1 табл. 3 раза в день.

И т.д.

2) Практическая часть (решение одной задачи из предложенных)

№1

Мужчина 47 лет обратился в аптечную организацию с жалобой на бессонницу и просьбой продать Феназепам. Рецепта нет.

Из анамнеза известно, что мужчина проходит лечение у стоматолога. После лечения корневых каналов зуба по совету врача принимал парацетамол. Эффект недостаточный. В результате из-за выраженного болевого синдрома три ночи подряд очень плохо спал.

Чувствует вялость в течение дня, волнуется из-за предстоящего лечения и боится повторения бессонной ночи.

1. Дайте краткую фармакологическую характеристику лекарственного препарата Феназепам. Перечислите показания к его применению.
2. Перечислите противопоказания к приему препаратов бензодиазепинового ряда и осложнения, возникающие при их приеме.
3. Какие препараты, отпускаемые без рецепта врача, можно порекомендовать в данной ситуации? Дайте краткую фармакологическую характеристику основных действующих веществ данных препаратов.
4. Перечислите противопоказания к безрецептурным препаратам из группы НПВС-ненаркотических анальгетиков. Дайте рекомендации по правилам приема безрецептурных лекарственных препаратов для лечения бессонницы, связанной с выраженным болевым синдромом.

№2

В аптеку города обратилась женщина пожилого возраста с жалобой на головную боль. Локализация боли размыта. При опросе выяснилось, что посетитель принимает регулярно препараты, снижающие давление, из группы блокаторов кальциевых каналов. Больная отмечает отеки голеней.

1. Назовите ЛП безрецептурного отпуска обезболивающего действия первой линии, к каким фармакологическим группам относятся.
2. Расскажите о подходах к обезболиванию.
3. Механизм действия Ибупрофена, правила приема данной группы ЛП. Является ли обоснованным применение НПВС в суппозиториях?

№3

К фармацевту обратился пожилой мужчина с просьбой помочь в выборе наружных обезболивающих средств для лечения остеоартроза.

1. Каковы подходы к симптоматическому лечению остеоартроза?
2. Опишите местное применение наружных средств при остеоартрозе, согласно классификации по фармакологическому действию.
3. Необходимо ли уточнять прием НПВП внутрь?
4. Приведите классификацию наружных средств для лечения остеоартроза по технологическим признакам.

№4

В отдел рецептурного отпуска обратился пациент с рецептами на Лизиноприл 10 мг №30 и Амлодипин 5 мг №30, принимать препараты по 1 таблетке 1 раз в день. Рецепты оформлены в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ от 20.12.2012 № 1175н. У пациента возник вопрос о возможности регулярного получения препаратов по данному рецепту в связи с отсутствием времени для похода к врачу. Фармацевт объяснил пациенту, что для продления срока действия данных рецептов медицинскому работнику необходимо сделать пометку «Пациенту с хроническим заболеванием» и указать срок действия рецепта и периодичность отпуска из аптеки. Фармацевт отпустил препараты и вернул рецепты пациенту.

1. К какой фармакотерапевтической группе относятся Лизиноприл и Амлодипин? Какие фармакологические эффекты характерны для препаратов этой группы?
2. Какой механизм действия Лизиноприла?
3. За счет чего Амлодипин снижает артериальное давление? Рационально ли сочетание Лизиноприла и Амлодипина при артериальной гипертензии?
4. Укажите основные побочные эффекты, возможные при применении данных препаратов.

№5

В аптеку обратился пациент с рецептом на Аторвастатин, выписанным на рецептурном бланке 107-1/у, имеющим все правильно оформленные реквизиты. Пациент сообщил фармацевту, что врач порекомендовал ему Липримар, но попросил дать консультацию по возможным синонимам препарата. Выбрав самый недорогой препарат, пациент оплатил его и ушел. А через некоторое время вернулся и попросил поменять препарат на рекомендованный врачом, объяснив, что передумал.

1. К какой фармакотерапевтической группе относится Аторвастатин? По каким показаниям его принимают?
2. Каковы основные фармакологические эффекты данного препарата и возможные побочные действия?

№6

В аптеку обратился посетитель с рецептом, выписанным на рецептурном бланке по форме №107-1/у, на лекарственный препарат «Паглюферал-3» таблетки №20 1 упаковка, содержащий фенобарбитал 50 мг, бромизовал 150 мг, кофеина бензоат 10 мг, папаверина гидрохлорид 20 мг, кальция глюконат 250 мг. Рецепт имеет все обязательные реквизиты. Посетитель обратился к фармацевту с просьбой отпустить 3 упаковки данного препарата, объяснив, что уезжает на длительное время. Фармацевт удовлетворил просьбу посетителя.

1. Назовите фармакотерапевтической группу и основные показания к медицинскому применению «Паглюферала-3».
2. Опишите основные побочные эффекты лекарственного препарата. Укажите действия при передозировке.

№7

В аптеку обратился мужчина 50 лет с просьбой продать ему «Клофелин» для снижения повышенного артериального давления. Рецепта нет.

Известно, что у пациента повышенное артериальное давление (АД) в течение 6 лет. АД максимально повышается до 170/95 мм рт.ст. Однократно обращался к терапевту, который рекомендовал прием Эналаприла, но он вызывал сухой кашель, в связи с чем пациент самостоятельно отменил препарат и к специалисту больше не обращался. По совету матери периодически при повышении АД принимает «Клофелин».

У пациента имеются сопутствующие заболевания: подагра, облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей.

Аллергоanamнез: аллергическая реакция по типу крапивницы на сульфаниламидный препарат.

1. Приведите классификацию антигипертензивных препаратов. Перечислите основные группы лекарственных препаратов для фармакотерапии артериальной гипертонии. Относится ли Клонидин к основным группам антигипертензивных препаратов?
2. Опишите механизм действия и эффекты Клонидина.
3. Перечислите основные нежелательные лекарственные реакции Клонидина и противопоказания к его назначению. Имеются ли у обратившегося в аптеку пациента противопоказания к назначению «Клофелина»?

№8

В аптеку обратился пациент с ОРВИ.

Известно, что он заболел остро 3 дня назад: появились першение в горле, насморк, сухой кашель, повысилась температура тела до 37,2 °С.

Сопутствующих заболеваний нет.

Аллергоanamнез: аллергическая реакция по типу крапивницы на феноксиметилпенициллин.

К специалисту не обращался. Рецепта нет.

Просит фармацевта продать «Флемоксин Солютаб».

1. Назовите фармгруппу, к которой относится Амоксициллин. Приведите классификацию этой группы.
2. Расскажите о спектре антимикробной активности, устойчивости, показаниях к назначению Амоксициллина. Имеются ли показания для назначения Амоксициллина пациенту, обратившемуся в аптеку?
3. Перечислите нежелательные лекарственные реакции Амоксициллина и противопоказания к его назначению. Имеются ли у обратившегося в аптеку пациента противопоказания к назначению Амоксициллина?

№9

Мужчина 38 лет обратился в аптечную организацию с жалобой на бессонницу и просьбой продать Золпидем. Имеется рецепт, выписанный на бланке формы N 107-1/у.

Пропись лекарственного препарата:

Rp.: Zolpidem N 10

D.S. Принимать за 30 минут до сна.

Из анамнеза известно, что мужчина из-за постоянного стресса на работе несколько недель долго не может заснуть, часто просыпается среди ночи. Чувствует постоянную вялость в течение дня. По вечерам нервничает и не может избавиться от мыслей о работе.

1. Проведите экспертизу рецептурной прописи лекарственного препарата. Найдите и исправьте ошибки прописи.
2. Дайте краткую фармакологическую характеристику препарата Золпидем. Назовите противопоказания к применению препарата и побочные эффекты, возникающие при его приеме.

№10

В аптеку обратилась беременная женщина (срок беременности 9 недель), просит продать Флуконазол в капсулах. Рецепта нет.

Из анамнеза известно, что в течение недели отмечает зуд и выделения из влагалища белого цвета. До беременности отмечала подобную симптоматику после лечения антибактериальным препаратом. Лечилась Флуконазолом 150 мг однократно, с эффектом.

В настоящее время к гинекологу по данной проблеме не обращалась.

Аллергоанамнез не отягощен.

Просит фармацевта продать Флуконазол в дозе 150 мг.

1. Назовите фармгруппу, к которой относится Флуконазол. Приведите классификацию этой группы.
2. Расскажите о спектре противогрибковой активности, показаниях к назначению Флуконазола. Имеются ли показания для назначения Флуконазола у пациентки, обратившейся в аптеку?
3. Перечислите нежелательные лекарственные реакции на Флуконазол и противопоказания к его назначению. Имеются ли у обратившейся в аптеку пациентки противопоказания к назначению Флуконазола?

И т.д.

По междисциплинарному курсу МДК.01.05 «Лекарствоведение с основами фармакогнозии»

Задания для экзамена.

Инструкция

Задание состоит из трех частей: первая и вторая части – теоретические, третья часть – практическая.

Первая часть – вопросы к экзамену, по одному вопросу, сгруппированные случайным образом, в каждом экзаменационном билете.

Вторая часть – теоретическая, содержит вопрос по знанию лекарственных растений, их товароведческих характеристик.

Третья часть – практическая, содержит ситуационную задачу.

Время подготовки – 90 минут.

1) Теоретическая часть:

Вопросы к экзамену

1. Фармакогнозия как наука. Этапы развития фармакогнозии. Научные школы фармакогнозии в России.
2. Стандартизация лекарственного растительного сырья. Нормативная документация, регламентирующая качество сырья.
3. Понятие о фармакогностическом анализе, его специфика. Методы фармакогностического анализа. Пробоподготовка при проведении качественного и количественного анализа.
4. Товароведческий анализ лекарственного растительного сырья: цели и задачи. Основные понятия в товароведческом анализе: сырьё "ангро", фасованное сырьё. Этапы товароведческого анализа. Приём сырья на анализ, отбор средней пробы и аналитических проб. Случаи, когда сырьё бракуется без анализа.
5. Товароведческий анализ лекарственного растительного сырья: методики определения подлинности, измельченности, примесей; определение зараженности амбарными вредителями. Значение анализа.
6. Товароведческий анализ лекарственного растительного сырья: методы определения влажности, золы, экстрактивных веществ. Значение этих методов для определения доброкачественности.
7. Заготовка лекарственного растительного сырья (рациональные сроки заготовки в зависимости от морфологической группы сырья и химического состава, техника сбора, первичная обработка).
8. Сушка лекарственного растительного сырья (приемы и способы сушки в связи с химическим составом и морфологической группой сырья). Типы сушилок. Доведение сырья до стандартного состояния. Упаковка. Маркировка.
9. Хранение лекарственного растительного сырья в аптеках и на складах. Разделение сырья на группы по особенностям хранения. Сроки хранения сырья разных морфологических групп. Показатели качества сырья, подверженные изменениям в процессе хранения. Вредители сырья, методы защиты и борьба с ними.
10. Корни", "корневища", "коры": общие приемы и методы макроскопического и микроскопического анализа лекарственного растительного сырья. Люминесцентная микроскопия. Значение анализа.
11. "Листья", "цветки", "травы": общие приемы и методы макроскопического и микроскопического анализа лекарственного растительного сырья. Значение анализа.
12. "Плоды", "семена": общие приемы и методы макроскопического и микроскопического анализа лекарственного растительного сырья. Люминесцентная микроскопия. Значение анализа.
13. Химический состав лекарственных растений. Первичные и вторичные метаболиты растений. Формы содержания вторичных метаболитов: гликозиды и агликоны. Виды гликозидов. Фармацевтическое понятие о действующих, сопутствующих и балластных веществах. Связь химического состава лекарственного растительного сырья с фармакологическим действием.
14. Понятие о полисахаридах, их классификация. Основные виды полисахаридов, используемых в медицинской практике, их сырьевая база. Методы анализа. Пути использования сырья, медицинское применение.
15. Понятия о жирах, их классификация. Физические и химические свойства. Способы по-

лучения и очистки. Особенности хранения. Показатели качества жиров. Медицинское применение. Жироподобные вещества (воски): ланолин, спермацет, их применение в медицине.

16. Понятие о витаминах, их классификация. Физические и химические свойства. Особенности заготовки, сушки, хранения сырья. Оценка качества сырья, методы анализа. Пути использования сырья, медицинское применение.

17. Понятие об эфирных маслах. Классификация эфирных масел и лекарственного растительного сырья. Способы получения эфирных масел. Пути использования сырья, медицинское применение.

18. Закономерности образования, накопления, распространение в растениях эфирных масел. Роль для жизни растений. Локализация эфирных масел в растительном сырье. Выделительные образования (рисунки). Особенности заготовки, сушки, хранение эфиромасличного сырья.

19. Физические и химические свойства эфирных масел. Определение подлинности, чистоты и доброкачественности эфирных масел. Фармакопейные методы количественного определения эфирных масел в лекарственном растительном сырье.

20. Понятия о горечах, их классификация. Физические и химические свойства. Особенности заготовки, сушки, хранения сырья. Оценка качества сырья, методы анализа. Пути использования сырья, медицинское применение.

21. Понятие о сапонинах, их классификация. Особенности структуры агликона и сахарного компонента. Физические, химические и биологические свойства сапонинов. Пути использования сырья, медицинское применение.

22. Понятие о сердечных гликозидах, их классификация. Особенности структуры агликона и сахарного компонента. Физические и химические свойства. Особенности заготовки, сушки, хранения сырья. Пути использования сырья, медицинское применение.

23. Физические и химические свойства сердечных гликозидов. Оценка качества сырья, методы анализа. Пути использования сырья, медицинское применение.

24. Простые фенолы, фенольные кислоты и спирты, фенилуксусные кислоты и спирты. Физические и химические свойства. Особенности заготовки, сушки, хранения сырья. Оценка качества сырья, методы анализа. Пути использования сырья, медицинское применение.

25. Понятие о кумаринах и хромонах, их классификация. Роль для жизни растений. Физические и химические свойства. Оценка качества сырья, методы анализа. Пути использования сырья, медицинское применение.

26. Понятие о фенилпропаноидах и лигнанах. Физические и химические свойства. Закономерности образования, накопления и распространения в растениях. Пути использования сырья, медицинское применение.

27. Понятие об антраценпроизводных, их классификация. Закономерности образования (биосинтез), локализации и распространения в растениях. Роль для жизни растений. Пути использования сырья, медицинское применение.

28. Физические и химические свойства антраценпроизводных. Оценка качества сырья, методы анализа.

29. Понятия о флавоноидах, их классификация. Закономерности образования (биосинтез), локализация и распространение в растениях. Роль для жизни растений. Пути использования сырья, медицинское применение.

30. Физические и химические свойства флавоноидов. Оценка качества сырья, методы анализа.

31. Понятие о дубильных веществах, их классификация. Физико-химические свойства, методы анализа сырья. Пути использования сырья, медицинское применение.

Вопросы по ЛРС

Дайте товароведческую характеристику следующему ЛРС:

1. Адонис весенний
2. Аир болотный
3. Алтей лекарственный
4. Анис обыкновенный
5. Бессмертник песчаный
6. Валериана лекарственная
7. Вахта трехлистная
8. Горец почечуйный

9. Горец птичий
10. Душица обыкновенная
11. Женьшень
12. Зверобой продырявленный
13. Крапива двудомная
14. Красавка
15. Крушина ломкая
16. Кукуруза
17. Лапчатка
18. Лимонник
19. Мать-и-мачеха
20. Мята перечная
21. Наперстянка пурпурная
22. Полынь горькая
23. Пустырник
24. Ревень
25. Родиола розовая
26. Ромашка аптечная
27. Синюха голубая
28. Солодка
29. Сушеница
30. Толокнянка
31. Тысячелистник
32. Фенхель
33. Хвощ полевой
34. Чабрец
35. Шалфей лекарственный
36. Шиповник

Как эталон используйте следующий алгоритм:

- А) Русское и латинское название растения;
- Б) Русское и латинское название семейства растения;
- В) Второе распространенное название лекарственного растения;
- Г) Определите лекарственное растение по гербарному образцу или сырью;
- Д) Ботаническое описание растения;
- Е) Сырье;
- Ж) Сбор и заготовка сырья;
- З) Распространение;
- И) Химический состав, основные компоненты;
- К) Фармакологическое действие;

2) Практическая часть:

Ситуационные задачи

Задача №1

С наступлением лета учащаются случаи желудочных заболеваний. Подберите ассортимент сырья и лекарственных средств, которые будут пользоваться повышенным спросом и за счет каких биологически активных веществ?

Задача №2

Посетитель обратился в аптеку за сырьем толокнянки. Ввиду отсутствия сырья, фармацевт заменил сырьем брусники.

Имеет ли право фармацевт делать эту замену?

Задача №3

Посетитель обратился в аптеку, чтобы приобрести кору крушины, траву пустырника, траву

чистотела без рецепта.

Какое сырье фармацевт может отпустить, в каком обоснованно отказать?

Задача №4

В аптеку поступило лекарственное сырье. Фармацевт разложил его на витрину без рецептурного отдела по следующим фармакологическим группам:

Кровоостанавливающие:	Желчегонные:	Желудочные:
- трава водяного перца;	- цветы бессмертника;	- трава тысячелетника;
- лист крапивы;	- трава чистотела;	- корни айра;
- цветы ноготков.	- цветы пижмы.	- трава полыни горький.

Была ли допущена фармацевтическая ошибка?

Задача №5

Больной пьет настойку кукурузных рылец в связи с пониженной свертываемостью кровью. Стал чувствовать боль в правом подреберье.

Известно, что он страдал желчекаменной болезнью. Укажите связь применения кукурузных рылец и появившимися симптомами?

Задача №6

Аптека получила сырье в коробках и брикетах следующих лекарственных растений:

- трава душицы - лист мать-и-мачехи
- лист шалфея - лист подорожника
- плоды шиповника - лист брусники
- плоды боярышника
- Фармацевт поместил сырье в один шкаф. Была ли допущена фармацевтом ошибка?

Задача №7

При проверке склада фирмы лекарственное сырье и другие лекарственные средства хранились в одном помещении при температуре 25⁰С и влажности – 67 %. Укажите, регламент, какого приказа не выполняется фармацевтом?

Задача №8

Больная, страдающая хронической гипертонией, обратилась с просьбой отпустить лекарственное растительное сырье мочегонного действия. Фармацевт предложил сырье толокнянки и брусники.

Правильно ли поступил фармацевт?

Задача №9

Посетитель обратился в аптеку с вопросом о возврате сырья боярышника, так как при вскрытии упаковки плоды имели белый налет, запах отсутствовал.

Как должен поступить фармацевт?

Задача №10

Больная купила в аптеке сырье сушеницы болотной. При изготовлении настоя обнаружила корни и обратилась с просьбой о возврате лекарственного средства. Как должен поступить фармацевт?

Задача №11

В помещении склада, где хранилось сырье боярышника, льна, шиповника, появилась моль. При проверке коробок оказалось, что были нарушены требования приказа МЗ РФ. Какие требования и какого приказа нарушены? Как должен поступить в данной ситуации фармацевт?

Задача №12

В аптеку обратился посетитель, чтобы приобрести плоды жостера. В аптеке этого сырья нет.

Какое фармакологическое действие оказывает данное сырье? Что может предложить фармацевт для замены из лекарственного сырья и фитопрепаратов?

Задача №13

В аптеку обратился посетитель, чтобы приобрести траву чабреца. В аптеке этого сырья нет. Какое фармакологическое действие оказывает данное сырье? Что может предложить фармацевт для замены из лекарственного сырья и фитопрепаратов?

Задача №14

В аптеку обратился посетитель, чтобы приобрести корневище змеевика. В аптеке этого сырья нет. Какое фармакологическое действие оказывает данное сырье? Что может предложить фармацевт для замены из лекарственного сырья и фитопрепаратов.

Задача №15

В аптеку обратился посетитель, чтобы приобрести траву водяного перца. В аптеке этого сырья нет.

Какое фармакологическое действие оказывает данное сырье? Что может предложить фармацевт для замены из лекарственного сырья и фитопрепаратов?

Задача №16

В аптеку обратился посетитель, чтобы приобрести корневища с корнями валерианы. В аптеке этого сырья нет.

Какое фармакологическое действие оказывает данное сырье? Что может предложить фармацевт для замены из лекарственного сырья и фитопрепаратов?

Задача №17

По рекомендации врача – фитотерапевта больной пришел в аптеку, чтобы приобрести корни одуванчика. В аптеке этого сырья нет. Какое действие оказывает это сырье, и при каких заболеваниях оно применяется? Что может предложить фармацевт для замены из лекарственного сырья и фитопрепаратов?

Задача №18

По рекомендации врача – фитотерапевта больной пришел в аптеку, чтобы приобрести траву спорыша. В аптеке этого сырья нет. Какое действие оказывает сырье и при каких заболеваниях оно применяется? Что может предложить фармацевт для замены из лекарственного сырья и фитопрепаратов?

Задача №19

По рекомендации врача – фитотерапевта больной пришел в аптеку, чтобы приобрести кукурузные столбики с рыльцами.

В аптеке этого сырья нет. Какое действие оказывает сырье и при каких заболеваниях оно применяется? Что может предложить фармацевт для замены из лекарственного сырья и фитопрепаратов?

Задача №20

По рекомендации врача – фитотерапевта больной пришел в аптеку, чтобы приобрести цветки календулы. В аптеке этого сырья нет. Какое действие оказывает сырье и при каких заболеваниях оно применяется? Что может предложить фармацевт для замены из лекарственного сырья и фитопрепаратов?

Задача №21

По рекомендации врача-фитотерапевта больной пришел в аптеку, чтобы приобрести плоды малины.

В аптеке этого сырья нет. Какое действие оказывает сырье и при каких заболеваниях оно применяется? Что может предложить фармацевт для замены из лекарственного сырья и фитопрепаратов?

Задача №22

В аптеку обратился посетитель с просьбой дать консультацию по заготовке и применению листьев крапивы. В чем должна была заключаться подобная консультация?

Задача. №23

В аптеку обратился посетитель с просьбой дать консультацию по заготовке и применению почек березы. В чем должна была заключаться подобная консультация?

Задача №24

В аптеку обратился посетитель с просьбой дать консультацию по заготовке и применению травы полыни горькой. В чем должна была заключаться подобная консультация?

Задача №25

В аптеку обратился посетитель с просьбой дать консультацию по заготовке и применению травы пустырника. В чем должна была заключаться подобная консультация?

Задача №26

В аптеку обратился посетитель с просьбой дать консультацию по заготовке цветков календулы. фармацевт проконсультировал его следующим образом: цветки календулы собирают в период цветения, соблюдая общие правила сбора: в сухую ясную погоду, вдали от дорог, за чертой города. Обрезают отдельные корзинки с длиной цветоносов до 5 см, когда ложноязычковые цветки направлены вверх. Сушить цветки можно на солнце. Какие ошибки допустил фармацевт.

Задача. №27

В аптеку обратился посетитель с просьбой дать консультацию по заготовке побегов багульника.

Фармацевт проконсультировал его следующим образом: побеги багульника собирают в период цветения, соблюдая общие правила сбора: в сухую ясную погоду, вдали от дорог, за чертой города. Обрезают молодые ржавоопушенные побеги, сушат на чердаках под сухой крышей. Какие ошибки допустил фармацевт?

Задача №28

В аптеку обратился посетитель с просьбой дать консультацию по заготовке травы тысячелистника.

Фармацевт проконсультировал его следующим образом: траву тысячелистника собирают в период цветения, соблюдая общие правила сбора: в сухую ясную погоду, вдали от дорог, за чертой города. Обламывают олиственные цветущие побеги длиной до 25 см, туго связывают в пучки и подвешивают в тени. Какие ошибки допустил фармацевт?

Задача №29

В аптеку обратился посетитель с просьбой определить качество купленной на рынке травы зверобоя. Сырье представляло собой олиственные стебли длиной 40-45 см, с цветками и бурыми плодами.

Дайте оценку качества сырья и рекомендации по их сбору.

Задача №30

К фармацевту обратился посетитель аптеки с просьбой определить качества купленных на рынке цветов бузины. Это были щитковидные соцветия и отдельные мелкие цветы желтого цвета.

Дайте оценку качества сырья и рекомендации по сбору и сушке.

Задача №31

К фармацевту обратился посетитель аптеки с просьбой определить качества купленной на рынке чаги.

Это были крупные куски до 20 см в поперечнике бурого цвета без верхнего черного слоя.

Дайте оценку качества сырья и рекомендации по сбору и сушке.

Задача №32

К фармацевту обратился посетитель аптеки с просьбой определить качества купленных на рынке соплодий хмеля.

Это были отдельные бурые соплодия с короткими плодоножками. Дайте оценку качества сырья и рекомендации по сбору и сушке.

Задача №33

Больному врач прописал отхаркивающий сбор, одним из компонентов которого являлась трава чабреца. В ассортименте аптеки данное сырье отсутствует. Что должен предпринять фармацевт?

Задача №34

Больной, покупая в аптеке лекарственное сырье для составления слабительного сбора, прописанного врачом, выразил сомнение о присутствии в этом сборе морской капусты, т. к. ранее это лекарственное сырье ему прописал врач для профилактики атеросклероза.

Какие пояснения должен дать фармацевт?

Задача №35

На производственной практике в аптеке студенты получили задание оформить витрину с препаратами и сырьем кровоостанавливающего действия.

Какое лекарственное сырье, лекарственные препараты и сборы должны подобрать студенты?

Задача №36

В аптеку обратилась пожилая женщина с просьбой определить подлинность лекарственного растительного сырья:

стебли супротивноразветвленные, цилиндрические, с двумя продольными ребрами, голые, длиной 25 см, с цветками, бутонами. Листья сидячие, супротивные, продолговатые, с многочисленными просвечивающими вместилищами в виде светлых точек, имеются и темные точки. Запах сырья слабый, ароматный, вкус горьковатый, слегка вяжущий.

Дайте заключение о лекарственном сырье.

Задача №37

В аптеку поступило сырье травы череды, состоящее олиственных цветоносных стеблей длиной до 15 см. с плодами. Сырье было забраковано. Оцените ситуацию.

Задача №38

Сборщик принес в аптеку лекарственное сырье брусники. Листья кожистые, короткочерешковые, блестящие, овальной формы, по краю немного загнуты вниз, темно-бурого цвета с темными точками. Фармацевт отказался принять лекарственное сырье.

Объясните причину.

Задача №39

Больная купила в аптеке упаковку сырья сены. Открыв упаковку, увидела отдельные листочки, черешки сложного парнопериостого листа, цельные или частично измельченные кусочки тонких травянистых стеблей, бутоны, цветки и незрелые плоды. У больной появилось сомнение в качестве лекарственного сырья, т. к. на упаковке была надпись - лист сены, и она захотела вернуть его обратно. Каковы должны быть действия фармацевта?

Задача №40

В аптеку обратилась женщина с просьбой порекомендовать ей лекарственное сырье седативного действия. Ваше решение

Задача №41

В контрольно-аналитическую лабораторию поступило лекарственное сырье - кора дуба, состоящая из желобоватых или трубчатых кусков различной длины, толщиной 6-8мм. Наружная поверхность гладкая, блестящая, реже матовая. Внутренняя - продольная ребристая. Цвет коры снаружи светло-бурый, внутри - темно-бурый. Сырье было забраковано.

Оцените ситуацию.

3. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

3.1. УСЛОВИЯ

Дифференцированный зачет, экзамен проводится в группе в количестве 25 человек. Количество вариантов задания для экзаменуемого - каждому 1 из N (по численности экзаменуемых).

Время выполнения задания – 90 минут

3.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Оценки «отлично» заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой учебной практики, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой, продемонстрировавший умение применять теоретические сведения для решения практических задач, умеющий находить необходимую информацию и использовать ее.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе учебной практики задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Оценка "хорошо" выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине, МДК, ПМ и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебно-программного материала учебной практики в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим погрешности в устном ответе и при выполнении заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала учебной практики, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

3.3. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОК и ПК

При оценке ОК и ПК применяется дихотомическая оценка:

1 — оценка положительная, т.е. ОК и ПК освоены;

0 — оценка отрицательная, т.е. ОК и ПК не освоены.

Код	Критерии оценивания
ОК 01	Демонстрация решения поставленных профессиональных задач
ОК 02	Выполнение эффективного поиска необходимой информации с целью точного решения профессиональных задач; использование различных источников, включая электронные
ОК 03	Качество самоорганизации, планирование способов повышения квалификации, выделение времени на самообразование; четкость проектирования личностного и профессионального роста;
ОК 04	Выполнение заданий преподавателя, руководителя практики, взаимодействие с обучающимися, преподавателями в ходе обучения, грамотность в общении с коллективом;
ОК 05	Построение профессионального общения с учетом социально-профессионального статуса, ситуации общения, особенностей группы и индивидуальных особенностей участников коммуникации.
ОК 07	Содействие сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, демонстрация умений эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 09	Демонстрация навыков работы с информационно-коммуникационными технологиями, проведение точного анализа и оценки с использованием специальных программ
ОК 10	Демонстрация навыков работы с нормативно-правовой документацией.

Код	Критерии оценивания
ОК 11	Демонстрация знания по оптовой и розничной торговле лекарственными средствами и отпуске лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения умение планировать предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере.
ОК 12	Демонстрация навыков оказания первой медицинской помощи.
ПК 1.1	- способен организовывать подготовку торгового зала, рецептурной для осуществления фармацевтической деятельности
ПК 1.2	- способен организовывать оформление торгового зала с использованием элементов мерчандайзинга
ПК 1.3	- способен оказывать консультативную помощь в целях обеспечения ответственного самолечения; - способен использовать вербальные и невербальные способы общения в профессиональной деятельности; - способен предупреждать конфликтные ситуации с потребителями; - способен урегулировать претензии потребителей в рамках своей компетенции;
ПК 1.4	- способен собирать информацию по спросу и потребностям населения на лекарственные препараты и товары аптечного ассортимента; - способен оказывать консультативную помощь в целях обеспечения ответственного самолечения.
ПК 1.5	- способен вести отчетные, кассовые документы, реестры (журналы) в установленном порядке и по установленному перечню; - способен проводить приемку товаров аптечного ассортимента; - способен вести учет лекарственных средств в помещении хранения;
ПК 1.6	- способен идентифицировать товары аптечного ассортимента;
ПК 1.7	- способен оформлять отчетные документы по движению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; - способен визуально оценивать рецепт, требования медицинской организации на предмет соответствия установленным требованиям.
ПК 1.8	- способен проводить мониторинг знаний потребителей по новым препаратам и другим товарам аптечного ассортимента; - способен проводить калькуляцию заявок потребителей.
ПК 1.9	- способен понимать и осознавать последствия несоблюдения условий хранения лекарственных средств; - способен прогнозировать риски потери качества, эффективности и безопасности лекарственных средств при несоблюдении режима хранения; - способен интерпретировать условия хранения, указанные в маркировке лекарственных средств, в соответствующие режимы хранения; - способен проводить визуальную оценку состояния лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по внешнему виду, упаковке, маркировке, целостности; - способен вести журналы регистрации параметров воздуха в фармацевтической организации, учета сроков годности лекарственных препаратов, журналы учета операций, связанных с обращением лекарственных средств.
ПК 1.10	- способен проверять соответствие цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты для медицинского применения государственному реестру предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.
ПК 1.11	- способен определять состояния, при которых оказывается первая помощь

3.4. ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

по МДК.01.03 Оптовая торговля лекарственными средствами

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Вариант 1	б	б	в	г	г	а	в	б	а	б	а	а
Вариант 2	б	г	д	г	д	в	а	д	б	б	г	б

И т.д.												
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Бланк ответов

ФИО студента _____

Дисциплина _____

Специальность _____

Группа _____ Дата _____

Вариант _____

Номер вопроса	Вариант ответа	Номер вопроса	Вариант ответа
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

по МДК.01.04 Лекарствоведение с основами фармакологии

Ситуационные задачи:

№1

Вопросы	Ответы
1.	<p>Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин (Феназепам) – анксиолитическое средство (транквилизатор) бензодиазепинового ряда. Оказывает анксиолитическое, седативно-снотворное, противосудорожное и центральное миорелаксирующее действие. Стимулирует бензодиазепиновые рецепторы макромолекулярного ГАМКА-рецепторного комплекса восходящей активирующей ретикулярной формации ствола мозга, уменьшает возбудимость подкорковых структур головного мозга (лимбическая система, таламус, гипоталамус), тормозит полисинаптические спинальные рефлексы.</p> <p>Показания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Невротические, неврозоподобные и другие состояния, сопровождающиеся тревогой, страхом, эмоциональной лабильностью. 2. Реактивные психозы. 3. Вегетативные дисфункции и расстройства сна. 4. Профилактика состояний страха и эмоционального напряжения.
2.	<p>Противопоказания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гиперчувствительность (в т. ч. к другим препаратам класса), 2. миастения, 3. беременность, 4. закрытоугольная глаукома, 5. острая дыхательная недостаточность, 6. тяжёлая почечная, печёночная недостаточность. <p>Нежелательные лекарственные реакции при приёме бензодиазепинов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. явления гиперседации: дневная сонливость, снижение уровня бодрствования, нарушение концентрации внимания, забывчивость; 2. общая мышечная слабость, слабость в отдельных группах мышц; 3. психическая и физическая зависимость.
3.	<p>Для нормализации сна в данной ситуации в первую очередь важно облегчить болевой синдром. С этой целью можно порекомендовать больному приём лекарственных препаратов из группы нестероидных противовоспалительных средств. Без рецепта врача из этой группы препаратов отпускаются Парацетамол, Ибупрофен, Метамизол натрия.</p> <p>Поскольку аналгетический эффект Парацетамола оказался недостаточным, можно ис-</p>

	<p>пользовать Ибупрофен или комбинированные препараты, содержащие Ибупрофен и Парацетамол (Некст, Брустан, Хайрумат), а также метамизол натрия (Анальгин) или комбинированные препараты, содержащие метамизол натрия (Темпальгин). Нестероидные противовоспалительные препараты угнетают ЦОГ-1 и -2, нарушают метаболизм арахидоновой кислоты, уменьшают количество ПГ (медиаторы боли, воспаления и гипертермической реакции). Парацетамол обладает преимущественно центральным анальгетическим действием, также связанным с угнетением ЦОГ.</p> <p>Для облегчения засыпания можно также порекомендовать седативные препараты растительного происхождения: Ново-пассит, Персен, препараты валерианы, пустырника, пиона уклоняющегося, хмеля, пассифлоры и т.д. и комбинированные препараты, содержащие низкие дозы фенобарбитала: Корвалол, Корвалол форте, Валокордин, Валосердин, Валдисперт, Корвалдин. Фенобарбитал в низких дозах способен усиливать анальгетический эффект НПВС-ненаркотических анальгетиков.</p>
4.	<p>Метамизол натрия, ибупрофен и парацетамол противопоказаны при:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гиперчувствительности, 2. угнетении кроветворения, 3. тяжелых нарушениях функции печени или почек, 4. «аспириновой» бронхиальной астме. <p>НЛР при приёме Метамизола натрия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. угнетение кроветворения: гранулоцитопения, 2. тромбоцитопения, геморрагии, 3. интерстициальный нефрит, 4. аллергические реакции. <p>НЛР при приёме Ибупрофена:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. эрозивно-язвенные поражения ЖКТ, диспепсия, 2. кожные аллергические реакции. <p>Противопоказан при эрозивно-язвенных заболеваниях ЖКТ в фазе обострения, в III триместре беременности.</p> <p>НЛР при приёме Парацетамола:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. аллергические реакции, 2. при длительном применении - метгемоглобинемия, нарушения функции почек и печени, гипохромная анемия. <p>Ибупрофен принимают внутрь в дозе 1,2-2,4 г/сут в 3-4 приёма после еды.</p> <p>Метамизол натрия принимают по 200-500 мг 2-3 раза в сутки после еды.</p> <p>Парацетамол принимают по 0,5-1,0 г не более 4 раз в сутки.</p> <p>Препараты растительного происхождения и препараты, содержащие низкие дозы фенобарбитала, для лечения бессонницы рекомендуется принимать за 1 час до сна.</p> <p>Препараты могут влиять на способность управления автотранспортом и выполнение потенциально опасных видов деятельности, содержать в составе этанол, взаимодействовать с алкоголем.</p> <p>Рекомендуется обратиться к врачу в плановом порядке либо внепланово в случае отсутствия эффекта в течение трёх дней.</p>

№2

Вопросы	Ответы
1.	Ацетаминофен и Ибупрофен, анальгетик-антипиретик и НПВС.
2.	<p>Механизм боли является ключевым при выборе анальгетической терапии. В случае острой боли целью терапии является ее купирование. Основные усилия здесь направлены на лечение основного заболевания и устранение причины болевого синдрома. Для достижения этой цели используется однократное введение анальгетика короткого действия.</p> <p>При хроническом болевом синдроме подразумевает другие терапевтические подходы. Целью является не только купирование боли, но и профилактика болевых приступов. В фармакотерапии нейропатической боли следует использовать антиконвульсанты, антидепрессанты, опиоиды и местные анестетики.</p>
3.	Обусловлен торможением синтеза простагландинов – медиаторов воспаления, относится в неселективным НПВП, блокирует ЦОГ1 и ЦОГ2. Приём внутрь после еды.
4.	Не является.

	Гастропатии, индуцированные НПВП, следует считать не местным, а системным побочным эффектом НПВП, связанным прежде всего с подавлением синтеза простагландинов и уже затем с прямым повреждающим эффектом на слизистую оболочку ЖКТ (желудочно-кишечного тракта).
--	---

№3

Вопросы	Ответы
1.	Обезболивание и предотвращение разрушения сустава.
2.	Обезболивающие с НПВП. Хондропротекторы. Анестетики. Согревающие.
3.	Да, для исключения рисков ulcerогенного действия. Если принимает – то местные ЛП необходимо рекомендовать из другой фармакологической группы (например, анестетики или препараты с капсаицином).
4.	Мази, гели, кремы, пластыри.

№4

Вопросы	Ответы
1.	Лизиноприл - ингибитор АПФ. Фармакологическое действие - гипотензивное, вазодилатирующее, кардиопротективное, натрийуретическое. Амлодипин - блокатор медленных кальциевых каналов L-типа. Фармакологическое действие - антиангинальное, гипотензивное, вазодилатирующее.
2.	Ингибирует АПФ, предотвращает переход ангиотензина I в ангиотензин II, увеличивает концентрацию эндогенных вазодилатирующих медиаторов, в том числе брадикинина. Понижает ОПСС, системное АД, образование альдостерона, постнагрузку на миокард, давление в лёгочных капиллярах.
3.	Амлодипин блокирует кальциевые каналы, в большей степени в гладкомышечных клетках сосудов. Да, сочетание рационально, так как препараты имеют взаимодополняющие механизмы действия и усиливают фармакологические эффекты друг друга. Оба препарата применяются один раз в день, что удобно для пациента.
4.	Лизиноприл - сухой кашель. Амлодипин - ощущение сердцебиения, периферические отёки (лодыжек и стоп), гипотензия.

№5

Вопросы	Ответы
1.	Аторвастатин – гиполипидемическое средство – ГМК-КоА-редуктазы ингибитор (статины). Показания к применению: <ul style="list-style-type: none"> • первичная и комбинированная гиперхолестеринемия, • первичная профилактика сердечно-сосудистых осложнений у пациентов без клинических признаков ИБС, но имеющих несколько факторов риска е. развития – возраст старше 55 лет, никотиновая зависимость, генетическая предрасположенность, • вторичная профилактика сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с ИБС.
2.	Фармакологическое действие – гипохолестеринемическое, гиполипидемическое. Аторвастатин – селективный конкурентный ингибитор ГМК-КоА-редуктазы, ключевого фермента, превращающего 3-гидрокси-3-метилглутарил-КоА в мевалонат – предшественник стероидов, включая холестерин, синтетическое гиполипидемическое средство. Аторвастатин снижает содержание общего холестерина и липопротеидов в плазме крови. Снижает риск развития ишемических осложнений, а также показатель смертности и риск повторной госпитализации по поводу стенокардии, сопровождающейся признаками ишемии миокарда. Побочные действия (наиболее частые): <ul style="list-style-type: none"> • со стороны ЦНС: бессонница, головная боль, астенический синдром; • со стороны органов ЖКТ: тошнота, диарея, боль в животе, диспепсия, запор, метеоризм;

	<ul style="list-style-type: none"> • со стороны опорно-двигательного аппарата: миалгия; • аллергические реакции: крапивница, кожный зуд, сыпь и др.
--	---

№6

Вопросы	Ответы
1.	Противосудорожный препарат. Показания - эпилепсия.
2.	<p>Побочные эффекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • со стороны нервной системы: головокружение, общая слабость, атаксия, дизартрия, нистагм, парадоксальная реакция (особенно у пожилых и ослабленных больных - возбуждение), галлюцинации, нарушения сна; • со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, запор или диарея, повышение активности печёночных трансаминаз; • со стороны кроветворной системы: агранулоцитоз, мегалобластная анемия, тромбоцитопения; • со стороны сердечно-сосудистой системы: снижение или повышение АД, тахикардия, аритмия (в том числе экстрасистолия), АВ-блокада; • прочие: аллергические реакции, при длительном применении - лекарственная зависимость. <p>Препарат противопоказан к применению при беременности и в период лактации. Действия при передозировке: промывание желудка, при м активированного угля, симптоматическая терапия.</p>

№7

Вопросы	Ответы
1.	<p>Классификация антигипертензивных средств.</p> <p>I. Средства, уменьшающие влияние симпатической иннервации на ССС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Препараты центрального действия, понижающие тонус сосудодвигательного центра: клонидин (Клофелин), метил-дофа (Допегит), моксонидин (Физиотенз), рилменидин (Альбарел); 2. Ганглиоблокаторы: азаметония бромид (Пентамин), гексаметония бензосульфонат (Бензогексоний); 3. Симпатолитики: резерпин; 4. Средства, блокирующие адренорецепторы: Празозин, Доксазозин; 5. Адреноблокаторы: Карведилол, Метопролол, Бисопролол, Небиволол. <p>II. Средства, снижающие активность РААС: ингибиторы АПФ, сартаны, прямые ингибиторы ренина.</p> <p>III. Миотропные гипотензивные средства: артериальные и венозные вазодилататоры (в т.ч. антагонисты кальциевых каналов).</p> <p>IV. Диуретики.</p> <p>К основным препаратам для фармакотерапии АГ относят:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ингибиторы АП, 2. антагонисты рецепторов к ангиотензину II, 3. антагонисты кальциевых каналов, 4. диуретики, 5. бета-адреноблокаторы. <p>Клонидин не относится к основным группам антигипертензивных препаратов.</p>
2.	<p>Фармакологическое действие - гипотензивное, седативное.</p> <p>Возбуждает альфа₂-адренорецепторы, понижает тонус сосудодвигательного центра продолговатого мозга и снижает импульсацию в симпатическом звене периферической нервной системы на пресинаптическом уровне.</p> <p>Уменьшает продукцию внутриглазной жидкости и улучшает ее отток, снижает внутриглазное давление.</p> <p>Длительное применение сопровождается задержкой воды в организме.</p> <p>При быстром введении возможно непродолжительное повышение АД в связи со стимуляцией периферических адренорецепторов.</p>
3.	<p>Основные нежелательные лекарственные реакции (НЛР) при системном использовании:</p> <ul style="list-style-type: none"> • со стороны ЦНС наиболее часто встречаются: чувство усталости, сонливость,

<p>замедление скорости психических и двигательных реакций;</p> <ul style="list-style-type: none"> • со стороны ССС: отёки, брадикардия, ортостатическая гипотензия; при быстром в/в введении — повышение АД (кратковременное); • аллергические реакции; • со стороны пищеварительной системы: снижение желудочной секреции, сухость во рту. <p>Для данного препарата характерен «синдром отмены».</p> <p>Противопоказания: гиперчувствительность, артериальная гипотензия, облитерирующие заболевания периферических артерий, АВ блокада II–III степени, выраженная синусовая брадикардия, синдром слабости синусного узла, депрессия, одновременное применение трициклических антидепрессантов и этанола, беременность, кормление грудью.</p> <p>Данному пациенту Клонидин противопоказан в связи с наличием среди сопутствующих заболеваний облитерирующего заболевания периферических артерий.</p>
--

№8

Вопросы	Ответы
1.	<p>Амоксициллин – антибиотик группы пенициллинов.</p> <p>Группа пенициллинов относится к бета-лактамам антибиотикам, в которую также входят цефалоспорины, карбапенемы и монобактамы.</p> <p>Классификация пенициллинов по источнику получения, спектру действия, а также комбинированию с ингибиторами бета-лактамаз.</p> <p>1. Природные:</p> <ul style="list-style-type: none"> - бензилпенициллин (пенициллин G), - феноксиметилпенициллин (пенициллин V), - бензатина бензилпенициллин. <p>2. Антистафилококковые:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оксациллин. <p>3. Расширенного спектра (аминопенициллины):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ампициллин, - Амоксициллин. <p>4. Активные в отношении <i>Pseudomonas aeruginosa</i>:</p> <ul style="list-style-type: none"> - карбоксипенициллины: тикарциллин, - уреидопенициллины: азлоциллин, пиперациллин. <p>5. Комбинированные с ингибиторами бета-лактамаз (ингибиторозащищенные):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Амоксициллин/клавуланат, - Ампициллин/сульбактам, - Тикарциллин/клавуланат, - Амоксициллин/сульбактам.
2.	<p>армакологическое действие – антибактериальное широкого спектра, бактерицидное.</p> <p>Спектр антимикробной активности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аэробные грамположительные кокки (<i>Staphylococcus</i> spp. (кроме штаммов, продуцирующих пеницилиназу), <i>Streptococcus</i> spp., в т.ч. <i>Streptococcus faecalis</i>, <i>Streptococcus pneumoniae</i>); - аэробные грамотрицательные микроорганизмы (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>, <i>Neisseria meningitidis</i>, <i>Escherichia coli</i>, <i>Proteus mirabilis</i>, <i>Haemophilus influenzae</i>, некоторых штаммов <i>Salmonella</i>, <i>Shigella</i>, <i>Klebsiella</i>, а также <i>Helicobacter pylori</i>). <p>К действию Амоксициллина устойчивы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - индолположительные штаммы протей (<i>P. vulgaris</i>, <i>P. rettgeri</i>); <i>Serratia</i> spp., <i>Enterobacter</i> spp., <i>Morganella morganii</i>, <i>Pseudomonas</i> spp.; - риккетсии, микоплазмы, уреаплазмы, хламидии, вирусы; - <i>Clostridium difficile</i>. <p>Показания к назначению амоксициллина - инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инфекции органов дыхания; - инфекции органов мочеполовой системы; - инфекции органов ЖКТ; - инфекции кожи и мягких тканей.

	Показаний к назначению Амоксициллина пациенту, обратившемуся в аптеку, нет. У данного пациента ОРВИ, причиной которой являются вирусы, на которые Амоксициллин не действует.
3.	<p>Нежелательные лекарственные реакции (НЛР):</p> <ul style="list-style-type: none"> • аллергические реакции, перекрестные между пенициллинами; • со стороны органов ЖКТ: желудочная диспепсия, стоматит, глоссит, антибиотикассоциированная диарея как идиопатическая, так и ассоциированная с <i>Clostridium difficile</i> (псевдомембранозый колит), в отдельных случаях - умеренное повышение активности печёночных трансаминаз, холестатическая желтуха; • со стороны нервной системы и органов чувств: беспокойство, бессонница, изменение поведения, головная боль, головокружение, судорожные реакции (при быстром внутривенном введении); • со стороны сердечно-сосудистой системы и крови (кроветворение, гемостаз): тахикардия, цитопении; • со стороны мочевыделительной системы: развитие интерстициального нефрита, кристаллурия. • прочие: кандидомикоз полости рта или влагалища, суперинфекция. <p>Противопоказания:</p> <ul style="list-style-type: none"> • повышенная чувствительность к компонентам препарата; • повышенная чувствительность к другим бета-лактамым антибиотикам; • инфекционный мононуклеоз в связи с появлением на фоне приёма пенициллинов неаллергической «ампициллиновой» сыпи в 75-100% случаев. <p>Обратившемуся в аптеку пациенту Амоксициллин противопоказан в связи с наличием в анамнезе сведений об аллергической реакции на пенициллины.</p>

№9

Вопросы	Ответы
1.	<p>В графе «Rp» указывается: на латинском языке наименование лекарственного препарата его дозировка, количество.</p> <p>Способ применения лекарственного препарата обозначается с указанием дозы, частоты, времени приёма относительно сна (утром, на ночь) и его длительности.</p> <p>Рецепт, выписанный с нарушением установленных «Порядком назначения и выписывания лекарственных препаратов» (Приложение N 1 к приказу Минздрава России от 24.11.2021 г. N 1094н) требований, считается недействительным.</p> <p>В данной рецептурной прописи отсутствует название лекарственной формы препарата. Золпидем выпускается в виде таблеток и в виде капель для приёма внутрь.</p> <p>Отсутствует дозировка лекарственного препарата. Таблетки Золпидема бывают двух дозировок 5 и 10 мг.</p> <p>В способе применения (сигнатуре) также отсутствует указание на лекарственную форму и указание разовой дозы препарата и длительности приёма.</p> <p>Правильная рецептурная пропись:</p> <p>Rp.: Tabl. Zolpidemi 0,005 N10. D.S. По одной таблетке внутрь за 30 минут до сна 10 дней.</p> <p>или</p> <p>Rp.: Tabl. Zolpidemi 0,01 N10. D.S. По одной таблетке внутрь за 30 минут до сна 10 дней.</p> <p>или</p> <p>Rp.: Zolpidemi 0,005. D.t.d. N10 in tabl. S. По одной таблетке внутрь за 30 минут до сна 10 дней.</p> <p>или</p> <p>Rp.: Zolpidemi 0,01. D.t.d. N10 in tabl. S. По одной таблетке внутрь за 30 минут до сна 10 дней.</p> <p>или</p> <p>Rp.: Sol.Zolpidemi 1% – 30 ml. D.S. По 0,5 мл. внутрь за 30 минут до сна 10 дней.</p>

2.	<p>Селективный агонист омега1-подтипа бензодиазепиновых рецепторов макромолекулярного ГАМКА-рецепторного комплекса. Производное имидазопиридина.</p> <p>Повышает чувствительность ГАМК-рецепторов к медиатору (ГАМК), что приводит к повышению частоты открытия каналов для входящих токов ионов хлора в мембране нейронов, гиперполяризации синаптической мембраны и угнетению нейрональной активности в различных отделах ЦНС.</p> <p>Селективное связывание Золпидема с омега1-рецепторами обуславливает проявление снотворного действия, в то время как противосудорожный, миорелаксирующий и анксиолитический эффекты (связанные с воздействием на омега2- и омега5-рецепторы) практически отсутствуют.</p> <p>Золпидем показан для кратковременного лечения нарушений сна.</p> <p>Отсутствие эффекта после 7–10 дней лечения может указывать на наличие первичного психического и/или соматического заболевания.</p> <p>Противопоказания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гиперчувствительность, - детский возраст до 15 лет. <p>Категория действия на плод по FDA — С.</p> <p>На время лечения следует прекратить грудное вскармливание.</p> <p>Нежелательные лекарственные реакции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сонливость в дневное время, 2. головокружение, 3. амнезия, 4. падения, 5. головная боль, 6. тошнота, 7. рвота.
3. Дайте рекомендации по правилам приема безрецептурных препаратов для лечения бессонницы.	<p>Афобазол принимают внутрь по 1 таблетке (10 мг) 3 раза в день после еды. Препарат не оказывает отрицательного влияния на управление автотранспортом и выполнение потенциально опасных видов деятельности, требующих повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций. Эффект от применения препарата развивается на 5 – 7 день. Курс лечения составляет 2 – 4 недели. Препараты растительного происхождения и препараты, содержащие низкие дозы фенобарбитала, для лечения бессонницы рекомендуется принимать за 1 час до сна. Препараты могут влиять на способность управления автотранспортом и выполнение потенциально опасных видов деятельности, содержать в составе этанол, взаимодействовать с алкоголем. При отсутствии эффекта в течение недели, рекомендуется обратиться к врачу.</p>

№10

Вопросы	Ответы
1.	<p>Флуконазол – относится к группе противогрибковых препаратов (азолы, подгруппа триазолы).</p> <p>Классификация азолов.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Имидазолы: <ol style="list-style-type: none"> 1.1 для системного применения: Кетоконазол; 1.2 для местного применения: Клотримазол, Миконазол, Оксиконазол. 2. Триазолы: <ol style="list-style-type: none"> 2.1 для системного применения: Флуконазол, Интраконазол, Вориконазол.
2.	<p>Обладают фунгистатическим действием за счёт ингибирования зависимой от цитохрома Р-450 14a-деметилазы, катализирующей превращение ланостерола в эргостерол – основной компонент грибковой мембраны.</p> <p>Преимущественно фунгистатическим действием.</p> <p>Спектр активности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Кандида Albicans, - криптококк, - кокцидоид, - дерматомицеты,

	<p>- в меньшей степени: паракокцидоиды, бластомицеты, гистоплазмы, споротриксы.</p> <p>Показания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инвазивный кандидоз, - кандидоз кожи, слизистых оболочек, пищевода, МВП, кандидозная паронихия, онхо-микоз, вульвовагинит, - криптококкоз, - тяжёлые инвазивные микозы, вызванные другими возбудителями, - дерматомикозы, - эмпирическая антифунгальная терапия, - первичная профилактика микозов у реципиентов трансплантатов печени, недоношенных новорожденных с массой тела менее 1500 г, хирургических больных, - вторичная профилактика микозов при СПИДе, <p>Показаний к назначению Флуконазола у пациентки, обратившейся в аптеку, нет, так как изначально необходимо выполнение лабораторных методов исследования с подтверждением диагноза. У данной пациентки после получения лабораторных методов исследования и подтверждения диагноза возможно использование местных форм выпуска.</p>
3.	<p>Нежелательные реакции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ЖКТ – дискомфорт в животе, тошнота, - головная боль, - повышение активности АСТ и АЛТ, - при применении в высоких дозах (более 0,6 г/сут.) возможны водноэлектролитные нарушения, гипокалиемия, отёки, артериальная гипертензия, застойная сердечная недостаточность, надпочечниковая недостаточность. <p>Противопоказания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - повышенная чувствительность к препарату (в т.ч. к другим азольным противогрибковым лекарственным средствам в анамнезе); - одновременный приём Терфенадина (на фоне постоянного приёма Флуконазола в дозе 400 мг/сут и более) или Астемизола, а также других препаратов, удлиняющих интервал QT; - детский возраст до 4 лет. <p>У беременных женщин в 1 триместре противопоказан, во 2 триместре - строго по показаниям, при беременности в 3 триместре назначается в исключительных случаях, когда появляется подозрение на патологические роды, мертворождение плода и смерть будущей мамы от прогрессирующей генерализирующей формы грибкового поражения.</p>

И т.д.

по МДК.01.04 Лекарствоведение с основами фармакогнозии

Вопросы по ЛРС

Дайте товароведческую характеристику следующему ЛРС:

1. Название. *Matricaria chamomilla*
2. Фармакотерапевтическая группа. Лекарственные травы.
3. Основное фармакологическое действие, применение. Оказывает спазмолитическое, противовоспалительное, противомикробное действие, улучшает процессы регенерации тканей. Обладает также дезодорирующим и противозудным действием.
4. Код по ОКП. 13406
5. Виды лекарственных форм. Ромашка аптечная
6. Упаковка. – по ГОСТ 6077. Ромашку лекарственную следует паковать в сырую погоду, т. к. совсем сухие цветки очень крошатся. Сырье пакует в фанерные или деревянные ящики по 20 кг. Внутри их выстилают оберточной бумагой.
7. Маркировка сырья- по ГОСТ 6077. Маркировка транспортной тары- по ГОСТ 14192.
8. Хранение, транспортировка. Сырье рекомендуется хранить в хорошо проветриваемом сухом помещении, т. к. цветки ромашки гигроскопичны. Сушат под навесом или на чердаке с хорошей вентиляцией. Хранят в бумажных мешочках в сухом помещении 1 год.
9. Проверка качества:

- а) при поступлении в оптовое учреждение;
 - б) при поступлении в розничное учреждение.
10. Цена.65 руб.

2) Практическая часть:

Ситуационные задачи

Задача №1

Эталон ответа:

В связи с употреблением ягод, овощей учащаются воспалительные и инфекционные заболевания желудочно-кишечного тракта. Повышенным спросом будет пользоваться следующее сырьё:

- трава зверобоя, кора дуба, плоды черемухи, оказывающие вяжущее действие за счет дубильных веществ;
- цветки ромашки аптечной, лист мяты, трава душицы, цветки ноготков, трава тысячелетника, оказывающее спазмолитическое, ветрогонное, антисептическое, противовоспалительное действие за счет эфирных масел;
- трава полыни горькая, корневище аира, листья трилистника повышающие аппетит и кислотность желудочного сока;
- семена льна, корни алтея, трава сушеницы болотной, обладающие обволакивающим действием, гастропротекторным действием за счет полисахаридов, слизи, флавоноидов.

Задача №2

Эталон ответа:

Такая замена возможна, фармацевт поступил правильно, т.к. сырьё толокнянки и брусники имеют аналогичное строение биологически активных веществ: дубильных веществ, фенолгликозид, - арбутин и назначаются врачом как антисептическое и мочегонное средство при инфекционных заболеваниях мочевыводящей системы.

Задача №3

Эталон ответа:

Кору крушины и траву пустырника фармацевт может отпустить без рецепта, а траву чистотела можно отпускать строго по рецепту, согласно приказа МЗ РФ № 287 от 99г., так как трава чистотела содержит сумму алкалоидов и при бесконтрольном применении может вызвать отравление.

Задача №4

Эталон ответа:

В группу кровоостанавливающих фармацевт поместил упаковку цветков ноготков, не обладающих кровоостанавливающим действием;

- фармацевт не должен помещать траву чистотела на витрину без рецептурного отдела.

Задача №5

Эталон ответа:

Сырьё кукурузных рылец обладает кровоостанавливающим действием, мочегонным, а также желчегонным действием. В связи с этим у больного страдающего желчекаменной болезнью усилилось желчеотделение с возможной закупоркой желчевыводящих путей.

Задача №6

Эталон ответа:

Фармацевт нарушил правила хранения, регламентированные приказом МЗ РФ №377 от 1996 г. Траву душицы, лист шалфея следует хранить изолированно, т.к. они содержат эфирные масла и имеют специфический запах. В ящиках с коробками шиповника и боярышника следует поместить штанглассы с хлороформом с целью предупреждения заражения сырья вредителями.

Задача №7

Эталон ответа:

Нарушено правило хранения, регламентируемые приказом МЗ РФ №377.
Показатель влажности и температуры превышены.

Задача №8

Эталон ответа:

Сырье толокнянки и брусники врачи назначают при инфекционных заболеваниях мочевыводящей системы. Больная должна обратиться к врачу за рекомендациями. Фармацевт не имеет право назначать лекарственные средства.

Задача №9

Эталон ответа:

Фармацевт должен объяснить пациенту, что при длительном хранении плоды выделяют кристаллический сахар. Сырье используется в соответствии с указанием срока годности на упаковке. В случае белого налета плесени сырье имеет затхлый, исчезающий при проветривании запах.

Задача №10

Эталон ответа:

Фармацевт должен объяснить пациенту, что сырьем сушеницы болотной является трава вместе с корнями в соответствии с ГФ XVI. Сырье возврату не подлежит.

Задача №11

Эталон ответа:

Сырье хранилось с нарушением требований приказа МЗ РФ №377:

- не использовались штанглассы с хлороформом;
- помещение не проветрилось и не обрабатывалось;
- фармацевт должен проверить сроки годности, указанные на коробках;
- действия фармацевта зависят от определения степени пораженности.

Задача №12

Эталон ответа:

Слабительное действие.

Как слабительные средства: кора крушины, листья сены, морская капуста. Сухой экстракт крушины в таблетках, жидкий экстракт крушины, рамнил, сухой экстракт сены в таблетках, сеннаде, сеннадексин, антресенки, кафиол, регулак, ламинарид, таблетки ревеня.

Задача №13

Эталон ответа:

Отхаркивающее, антисептическое. Как отхаркивающее средство: траву душицы, корни алтея, листья подорожника, листья мать – и – мачехи, почки сосны.

Алтейный сироп, грудные сборы, таблетки от кашля с травой термопсиса, Мукалтин.

Задача №14

Эталон ответа:

Вяжущее действие. Корневища лапчатки, плоды черемухи, плоды черники, корневища и корни кровохлебки, кору дуба, корневища бадана, траву зверобоя, соплодия ольхи.

Задача №15

Эталон ответа:

Кровоостанавливающее действие.

Траву горца почечуйного, траву пастушьей сумки, листья крапивы, кору калины. Жидкий экстракт водяного перца, жидкий экстракт крапивы, жидкий экстракт коры калины.

Задача №16

Эталон ответа:

Седативное действие. Как седативные средства: траву пустырника, соплодия хмеля, успокоительные сборы, корневища с корнями синюхи.

Экстракт валерианы в таблетках, новопассит, санасон, настойку пиона. Настойку валерианы, валоседан, валокордин, настойку пустырника.

Задача №17

Эталон ответа:

Возбуждает аппетит, улучшает пищеварение, желчегонное.

Как аппетитное средство: траву полыни горькой, травы золототысячника, листья трифоли, корневища аира, тысячелетника, аппетитные сборы.

Настойку полыни, горькую настойку, желудочные капли.

Задача №18

Эталон ответа:

Мочегонное действие. Листья брусники, листья толокнянки, траву хвоща, листья почечного чая, плоды можжевельника, мочегонные сборы, фитоллизин, марелин.

Задача №19

Эталон ответа:

Желчегонное, мочегонное, кровоостанавливающее действие.

Как желчегонные средства: цветки бессмертника, цветки пижмы, цветки календулы, плоды шиповника собачьего.

Фламин, жидкий экстракт столбиков с рыльцами кукурузы, танацехол, холосас, холагол.

Задача №20

Эталон ответа:

Желчегонное, антисептическое, противовоспалительное действие.

Как антисептическое и противовоспалительное: листья шалфея, листья эвкалипта, трава зверобоя, цветки ромашки, шишки ели. Настойку календулы, настойку эвкалипта, сальвии, ротокан, ромазулан.

Задача №21

Эталон ответа:

Потогонное действие. Цветки липы, цветки бузины, трава череды, потогонные сборы.

Задача №22

Эталон ответа:

Листья крапивы собирают в период цветения, соблюдая общие правила сбора. Обрывают средние листья на стебле. Можно скашивать траву, а затем обрывать листья. Нельзя вытаптывать заросли. Сушить листья под навесом или на чердаках, раскладывая тонким слоем, конец высушивания определяют, перетирая листья между пальцами. Из листьев крапивы в домашних условиях готовят настой, применяют как кровоостанавливающее и поливитаминное средство.

Задача №23

Эталон ответа:

Почки березы собирают в период покоя или набухания (февраль - апрель). Срезают боковые веточки до 50 см., связывают пучками и подвешивают в холодном помещении. При сборе почек соблюдают общие правила сбора и охраняемые мероприятия.

Задача №24

Эталон ответа:

Траву полыни горькой собирают в начале цветения, срезая - серпами или ножами - верхушки побегов, длиной 20 - 25 см., без грубых оснований стебля. Сушат под навесами, разложив тонким слоем. Трава в виде настоя применяется как средство, возбуждающее аппетит, усиливающее деятельность пищеварительных желез.

Задача №25

Эталон ответа:

Траву пустырника собирают в начале цветения. Срезают облиственные стебли длиной до 40 см. и толщиной до 5 мм с цветками и бутонами. В сырье не должно быть плодов. При сборе соблюдают общие правила и охраняемые мероприятия. Сушка естественная теневая, конец высушивания определяют по ломкости стеблей.

Задача №26

Эталон ответа:

Необходимо срезать корзинки длиной цветоносов до 1,5 см, нельзя связывать в пучки, т.к. в местах связывания может появиться плесень, сушат сырье, раскладывая его в тени тонким слоем.

Задача №27

Эталон ответа:

Необходимо собирать в период созревания плодов; необходимо соблюдать меры предосторожности, сушить в тени под навесами.

Задача №28

Эталон ответа

Необходимо срезать побеги длиной до 15 см, нельзя связывать в пучки, т.к. в местах связывания может появиться плесень, сушат сырье, раскладывая его в тени тонким слоем.

Задача №29

Эталон ответа

Сырье некачественное, нарушены правила и сроки сбора сырья. Собирают траву в начале цветения, срезают цветущие побеги длиной до 30 см, соблюдая общие правила сбора и охраняемые мероприятия. Сушат траву под навесом в тени, нельзя связывать траву в пучки, конец высушивания определяют по ломкости стебля.

Задача №30

Эталон ответа

Сырье некачественное, нарушены правила обработки сырья. Собирают щитковидные соцветия в период цветения, сушат в тени под навесами, после сушки протирают через сито для удаления щитков. Соблюдают общие правила сбора и охраняемые мероприятия.

Задача №31

Эталон ответа

Сырье некачественное, нарушены правила сбора. Собирают чагу круглый год, срубают топором и удаляют только внутренний рыхлый слой. Наружный черный слой удалять нельзя. Режут на куски до 10 см и сушат теневой сушкой или в сушилках при температуре 50 -60*

Задача №32

Эталон ответа

Сырье некачественное, нарушены сроки сбора. Собирают отдельные соплодия или по несколько штук вместе с плодоножками, тогда, когда они светло-зеленого цвета. Сушка в тени под навесами. Соблюдают общие правила сбора и охраняемые мероприятия.

Задача №33

Эталон ответа

Фармацевт должен предложить заменить в сборе траву чабреца травой душицы, которая по химическому составу ближе к траве чабреца и относится к одной с ней фармакологической группе лекарственного растительного сырья.

Задача №34

Эталон ответа

Фармацевт должен успокоить больного и объяснить ему, что морская капуста обладает слабительным свойством за счет содержащихся в ней полисахаридов, а также применяется для профилактики атеросклероза. Содержит витамины, микроэлементы, йод.

Задача №35

Эталон ответа

Лекарственное сырье кровоостанавливающего действия:

- Лист крапивы - жидкий экстракт
- Трава пастушьей сумки - жидкий экстракт
- Трава водяного перца - жидкий экстракт
- Почечуйная трава - жидкий экстракт
- Трава тысячелистника
- Кора калины
- Трава горца птичьего

Задача №36

Эталон ответа

Лекарственное сырье - трава зверобоя продырявленного.

Задача №37

Эталон ответа

Фармацевт забраковал сырье правильно. Заготавливают сырье в фазе бутонизации, верхушки стеблей длиной до 15 см. В сырье не должно быть плодов.

Задача №38

Эталон ответа

Фармацевт поступил правильно. Сырье летнего сбора - молодые листья при сушке почернели. Согласно НТД листья необходимо собирать до начала цветения (ранней весной) или после созревания плодов (с конца августа до середины октября).

Задача №39

Эталон ответа

Сырье согласно ГФ XI состоит из отдельных листочков, черешков, кусочков стеблей, бутонов, цветков и незрелых плодов.

Фармацевт должен убедить покупателя, что сырье стандартное, соответствует ГФ XI.

Задача №40

Эталон ответа

Сырье седативного действия:

- Корневище с корнями валерианы лекарственной
- Трава мелиссы лекарственной
- Соплодие хмеля
- Корневище с корнями синюхи голубой

Задача №41

Эталон ответа

Сырье забраковано правильно. Согласно ГФ XI сырьём дуба является кора: трубчатые желобоватые куски различной длины, но не менее 3 см., толщиной около 2-3 мм, но не более 6мм. Наружная поверхность коры светло-бурая или светло-серая, серебристая, реже матовая, гладкая или слегка морщинистая. Внутренняя поверхность желтовато- или красновато-бурая с продольными выдающимися рёбрышками

4. Задания для аудиторной контрольной работы

по МДК.01.03 Оптовая торговля лекарственными средствами

Раздел 1. Организация деятельности оптового звена фармацевтического рынка

Итоговый контроль знаний по разделу.

Вариант 1

1. Цель логистики состоит в...
 - a) В оптимизации запасов
 - b) В увеличении запасов
 - c) В увеличении длительности хранения запасов
 - d) В уменьшении их оборачиваемости
2. Выбор поставщика зависит от ...
 - a) Цены и качества продукции
 - b) Длительности отношений с поставщиком
 - c) Географического расположения поставщика
 - d) Всего вышеперечисленного
3. Процесс обеспечения предприятия материальными ресурсами, размещение ресурсов на складе предприятия и выдача их в производство – это логистика...
 - a) Производственная
 - b) Закупочная
 - c) Распределительная
 - d) Транспортная
4. К функциям закупочной логистики относится...
 - a) Планирование процесса реализации
 - b) Выбор поставщиков
 - c) Выбор типа транспортного средства
 - d) Сегментация потребительского рынка
5. Выбор поставщиков происходит по следующим критериям:
 - a) Надежность
 - b) Удаленность поставщика
 - c) Поставка по возможно минимальным ценам
 - d) Личное знакомство с поставщиком
6. К закупочной логистике НЕ относится...
 - a) Закупка оборудования
 - b) Расчет денежных средств для закупки товаров и материалов
 - c) Реклама товаров
 - d) Выбор поставщика
7. Функции закупочной логистики:
 - a) Выбор поставщика
 - b) Определение потребностей в материальных ресурсах
 - c) Контроль за сроками поставок
 - d) Контроль за отпуском товаров
8. Начальный этап процесса осуществления закупок:
 - a) Осознание потребности в материальных ресурсах
 - b) Выбор поставщика
 - c) Исследование рынка закупок
 - d) Заключение контракта с поставщиком
9. Для каких видов закупок характерны простота оформления документов, повышенные торговые скидки:
 - a) закупка товара одной партией
 - b) регулярные закупки мелкими партиями
 - c) закупки по котиловочным ведомостям
 - d) штучный закуп
 - e) мелкорозничный закуп

10. Укажите правильную последовательность перехода материальных ресурсов из одного вида в другой
- запасы готовой продукции – производственные запасы – запасы незавершенного производства
 - производственные запасы – запасы готовой продукции – запасы незавершенного производства
 - запасы незавершенного производства – производственные запасы – запасы готовой продукции
 - производственные запасы – запасы незавершенного производства – запасы готовой продукции
 - запасы незавершенного производства – запасы готовой продукции
11. Что представляет собой логистическая цепь
- движение грузового автомобиля от поставщика до предприятия
 - движение готовой продукции до потребителя
 - движение конвейерной линии
 - путь, который проходит материальный поток при его движении от поставщика сырья до потребителя готовой продукции
 - движение транспорта по магистрали
12. «Logistike» - в переводе с греческого...
- Вычислять, рассуждать
 - Чертить, рисовать
 - Размышлять, рассуждать
 - Воевать, вести бой
 - Покупать, продавать
13. «Доставить нужный товар, необходимого качества, в нужном количестве, в нужное время, в нужное место, нужному потребителю и с минимальными затратами» - это:
- Правило 5R
 - Правило 7R
 - Правило 6R
 - Правило 3R
14. Кому принадлежит следующее определение логистики: «логистика – практическое искусство маневра войсками»?
- Г. Павеллеку
 - Джомини
 - Аникину В.Г.
 - Леону VI
15. Канал распределения продукции без посредников ...
- Одноуровневый канал распределения
 - Двухуровневый канал распределения
 - Канал прямого распределения (нулевого уровня)
 - Трехуровневый канал распределения

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.
Вариант 1	a	d	b	b	a,b,c,d	c	a,c	a	a	d	d	a	c	b	c

Бланк ответов

ФИО студента _____
 Дисциплина _____
 Специальность _____
 Группа _____ Дата _____
 Вариант _____

Номер вопроса	Вариант ответа	Номер вопроса	Вариант ответа
1		9	
2		10	
3		11	
4		12	
5		13	
6		14	
7		15	
8			

по МДК.01.04 Лекарствоведение с основами фармакологии

Раздел 1. Общая фармакология

Итоговый контроль знаний по разделу.

Вариант 1

1. Что включает в себя понятие фармакокинетики?

- 1) Осложнения лекарственной терапии
- 2) Биотрансформацию веществ в организме
- 3) Влияние лекарств на обмен веществ в организме
- 4) Влияние лекарств на генетический аппарат

2. Что включает в себя понятие фармакокинетики?

- 1) Фармакологические эффекты лекарства
- 2) Побочные эффекты лекарства
- 3) Химическое строение лекарственного средства
- 4) Распределение лекарства в организме

3. Что включает в себя понятие фармакокинетики?

- 1) Локализация действия вещества
- 2) Механизмы действия вещества
- 3) Элиминация веществ
- 4) Взаимодействие веществ

4. Основной механизм всасывания большинства лекарственных средств в ЖКТ

- 1) Активный транспорт
- 2) Фильтрация
- 3) Пиноцитоз
- 4) Пассивная диффузия

5. Для гидрофильного лекарственного вещества характерно:

- 1) Низкая способность проникать через липидные слои клеточных мембран
- 2) Транспорт через мембраны с помощью пиноцитоза
- 3) Легкое проникновение через гематоэнцефалический барьер
- 4) Значительная реабсорбция в почечных канальцах

6. Что соответствует понятию «активный транспорт»?

- 1) Транспорт вещества через мембраны с помощью облегченной диффузии
- 2) Транспорт, не требующий затраты энергии
- 3) Инвагинация клеточной мембраны с образованием вакуоли
- 4) Транспорт против градиента концентрации

7. Что означает термин «биодоступность»?

- 1) Количество неизмененного вещества, которое достигло плазмы крови, относительно исходной дозы препарата
- 2) Степень связывания вещества с белками плазмы
- 3) Способность проходить через гематоэнцефалический барьер
- 4) Количество вещества в моче относительно исходной дозы препарата

8. Укажите, при каком энтеральном пути введения лекарственное средство попадает в системный кровоток, минуя печень.

- 1) Внутрижелудочный
- 2) Трансдермальный
- 3) Ректальный
- 4) Внутривенный

9. Что характерно для перорального введения лекарств?

- 1) Быстрое развитие эффекта
- 2) Зависимость всасывания лекарств в кровь от секреции и моторики ЖКТ
- 3) Всасывание лекарств в кровь, минуя печень
- 4) Обязательная стерильность используемых форм

10. Отметить особенность сублингвального пути введения лекарства.

- 1) Всасывание начинается довольно быстро
- 2) Лекарство подвергается воздействию ферментов желудка
- 3) Лекарство больше обезвреживается в печени
- 4) Можно назначать в любом диапазоне доз

Вариант 2

1. Отметить особенность ректального пути введения лекарств в сравнении с пероральным.

- 1) Более физиологичный путь
- 2) Лекарство подвергается действию ферментов желудка
- 3) Значительная часть лекарства поступает в кровоток, минуя печень
- 4) Можно назначать в любом объеме

2. Отметить парентеральный путь введения лекарственного средства?

- 1) Ректальный
- 2) Трансбуккальный
- 3) Сублингвальный
- 4) Ингаляционный

3. Что характерно для внутримышечного пути введения лекарственных средств?

- 1) Возможность введения только водных растворов
- 2) Возможность введения масляных растворов и взвесей

- 3) Возможность введения гипертонических растворов
 4) Действие развивается медленнее, чем при пероральном применении
- 4. Что не характерно для внутривенного пути введения лекарственных средств?**
- 1) Быстрое развитие эффекта
 2) Необходимость стерилизации вводимых растворов
 3) Возможность использования масляных растворов и взвесей
 4) Высокая точность дозировки

- 5. Большинство лекарственных веществ распределяется равномерно. Это выражение:**
- 1) Верно
 2) Не верно

- 6. К биологическим барьерам относятся всё, кроме**
- 1) Почечные канальцы
 2) Плазматические мембраны
 3) Стенка капилляров
 4) Глиальные элементы (астроглия)

- 7. Какова причина затруднения прохождения веществ через гематоэнцефалический барьер?**
- 1) Высокая липофильность веществ
 2) Воспаление мозговых оболочек
 3) Отсутствие пор в эндотелии капилляров мозга
 4) Высокая степень пиноцитоза в капиллярах мозга

- 8. Что входит в понятие «биотрансформация»?**
- 1) Кумулирование веществ в жировой ткани
 2) Связывание веществ с белками плазмы крови
 3) Накопление чужеродных веществ в мышечной ткани
 4) Комплекс физико-химических и биохимических превращений направленных на выведение чужеродных веществ из организма

- 9. Указать преимущественную направленность изменений лекарственных средств под влиянием микросомальных ферментов печени.**
- 1) Снижение полярности
 2) Повышение фармакологической активности
 3) Повышение липофильности веществ
 4) Повышение гидрофильности веществ

- 10. Индукция микросомальных ферментов печени может:**
- 1) Потребовать увеличения дозы некоторых веществ
 2) Потребовать уменьшения дозы некоторых веществ
 3) Удлинять действие препарата
 4) Усиливать побочное действие препарата

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Вариант 1	2	4	3	4	1	4	1	3	2	1
Вариант 2	3	4	2	3	2	1	3	4	4	1
И т.д.										

Бланк ответов

ФИО студента _____
 Дисциплина _____
 Специальность _____
 Группа _____ Дата _____
 Вариант _____

Номер вопроса	Вариант ответа	Номер вопроса	Вариант ответа
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Раздел 2. Частная фармакология. Лекарственные препараты, влияющие на периферическую нервную систему

Итоговый контроль знаний по разделу.

Вариант 1

1. Что включает в себя понятие фармакодинамика?

- 1) Механизмы действия лекарственных веществ
 2) Превращение лекарственных средств в организме
 3) Распределение лекарственных средств в организме
 4) Выведение лекарственных средств из организма

2. Если агонист, взаимодействуя с рецептором, вызывает максимальный эффект, его называют

- | | |
|------------------------|-------------------|
| 1) Частичный агонист | 3) Антагонист |
| 2) Парциальный агонист | 4) Полный агонист |

3. Отметить М-холиномиметическое средство:

- | | |
|----------------------------|---------------|
| 1) Карбахолин | 3) Галантамин |
| 2) Пилокарпина гидрохлорид | 4) Цититон |

4. Отметить Н-холиномиметическое средство:

- | | |
|----------------|-------------|
| 1) Ацеклидин | 3) Лобелин |
| 2) Физостигмин | 4) Фосфакол |

5. Указать препарат их группы антихолинэстеразных средств:

- | | |
|--------------|------------|
| 1) Прозерин | 3) Табекс |
| 2) Ацеклидин | 4) Лобелин |

6. Отметить Н-холиноблокирующее средство:

- | | |
|---------------|----------------------|
| 1) Гоматропин | 3) Гигроний |
| 2) Карбахолин | 4) Ипратропия бромид |

7. Указать препарат из группы атропина:

- | | |
|--------------|------------|
| 1) + Метацин | 3) Табекс |
| 2) Арфонад | 4) Дитилин |

8. Отметить альфа1-адреномиметическое средство:

- | | |
|-----------------|---------------|
| 1) Норадреналин | 3) Мезатон |
| 2) Эфедрин | 4) Тербуталин |

9. Отметить альфа2-адреномиметическое средство:

- | | |
|--------------|----------------|
| 1) Адреналин | 3) Сальбутамол |
| 2) Галазолин | 4) Мезатон |

10. К альфа-адреноблокаторам относится:

- | | |
|---------------|---------------|
| 1) Метопролол | 3) Октадин |
| 2) Талинолол | 4) Фентоламин |

Вариант 2

1. Антагонист - это вещество, которое:

- 1) При взаимодействии со специфическим рецептором связывается с ним и вызывает биологический эффект
- 2) При взаимодействии со специфическими рецепторами вызывает в них изменения, приводящие к биологическому эффекту
- 3) Взаимодействует с неспецифическими рецепторами и вызывает биологический эффект
- 4) Связывается с рецептором, но не вызывает его стимуляции

2. Конкурентные антагонисты - это вещества, которые:

- 1) Взаимодействуют с неспецифическими рецепторами
- 2) Занимают те же рецепторы, с которыми взаимодействуют агонисты
- 3) Занимают участки макромолекулы, не относящиеся к специфическому рецептору, но взаимосвязанные с ним
- 4) Действует на один подтип рецепторов как агонист, и на другой - как антагонист

3. Указать средство для лечения глаукомы:

- | | |
|---------------------|------------|
| 1) Атропина сульфат | 3) Цититон |
| 2) Фосфакол | 4) Дитилин |

4. Указать средство, снижающее внутриглазное давление:

- | | |
|---------------|------------|
| 1) Пилокарпин | 3) Лобелин |
| 2) Атропин | 4) Цититон |

5. Указать средство, не влияющее на тонус скелетных мышц:

- | | |
|---------------|----------------|
| 1) Карбахолин | 3) Ацеклидин |
| 2) Галантамин | 4) Изонитрозин |

6. Отметить курареподобное средство смешанного типа действия:

- | | |
|---------------|----------------|
| 1) Диоксоний | 3) Дитилин |
| 2) Панкуроний | 4) Пипекуроний |

7. Какие эффекты возникают при применении М-холиноблокаторов:

- 1) Сужение зрачков (миоз) и снижение внутриглазного давления
- 2) Расширение зрачков (мидриаз) и повышение внутриглазного давления
- 3) Брадикардия
- 4) Гиперсаливация

8. Основной механизм мидриаза, вызываемого адреномиметиками, обусловлен:

- 1) Возбуждением бета-адренорецепторов
- 2) Расслаблением цинновой связки
- 3) Возбуждением альфа-адренорецепторов и сокращением радиальной мышцы радужки
- 4) Возбуждением альфа-адренорецепторов и расслаблением радиальной мышцы радужки

9. Отметить альфа- и бета- адреномиметик прямого действия:

- | | |
|------------|-------------------|
| 1) Мезатон | 3) + Норадrenalин |
| 2) Эфедрин | 4) Изадрин |

10. Бета-адреноблокаторы применяют при:

- | | |
|-----------------------------|----------------------------|
| 1) Артериальные гипотензии | 3) Гипертоническая болезнь |
| 2) Атриовентрикулярный блок | 4) Бронхиальная астма |

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Вариант 1	1	4	2	3	1	3	1	3	2	4
Вариант 2	4	2	2	1	3	1	2	3	3	3
И т.д.										

Бланк ответов

ФИО студента _____
 Дисциплина _____
 Специальность _____
 Группа _____ Дата _____
 Вариант _____

Номер вопроса	Вариант ответа	Номер вопроса	Вариант ответа
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Раздел 3. Лекарственные препараты, влияющие на центральную нервную систему
Итоговый контроль знаний по разделу.

Вариант 1**1. Какое требование из нижеперечисленных не соответствует требованиям, предъявляемым к местным анестетикам:**

- 1) Избирательность действия
- 2) Определенная длительность действия (удобная для проведения разнообразных манипуляций)
- 3) Должны расширять сосуды окружающих тканей
- 4) Низкая токсичность

2. Указать анестетик – эфир парааминобензойной кислоты

- | | |
|---------------|--------------|
| 1) Ультракаин | 3) Тримекаин |
| 2) Кокаин | 4) Новокаин |

3. Укажите антипсихотическое средство, алифатическое производное фенотиазина:

- | | |
|--------------|---------------|
| 1) Аминазин | 3) Тиоридазин |
| 2) Трифтазин | 4) Клозапин |

4. Укажите антипсихотическое средство, пиперазиновое производное фенотиазина:

- | | |
|--------------|---------------|
| 1) Аминазин | 3) Тиоридазин |
| 2) Трифтазин | 4) Клозапин |

5. Укажите противопаркинсоническое средство, стимулирующее дофаминовые рецепторы:

- | | |
|--------------|-----------------|
| 1) Леводопа | 3) Бромокриптин |
| 2) Селегилин | 4) Циклодол |

6. Укажите противопаркинсоническое средство, ингибитор моноаминооксидазы:

- | | |
|--------------|-------------|
| 1) Селегилин | 3) Мидантан |
| 2) Леводопа | 4) Циклодол |

7. Укажите, что происходит с хлорными ионными каналами, под действием производных барбитуровой кислоты:

- 1) Более длительное открытие
2) Более частое открытие
- 3) Частичный блок
4) Полный блок
- 8. Укажите производное бензодиазепина кратковременного действия:**
- 1) Феназепам
2) Триазолам
- 3) Нитразепам
4) Диазепам
- 9. Укажите наркотический анальгетик, производное пиперидина:**
- 1) Морфин
2) Промедол
- 3) Пентазоцин
4) Эстоцин
- 10. Укажите, какое влияние оказывает морфин на терморегуляцию:**
- 1) Повышение температуры тела
2) Снижение температуры тела
- 3) Уменьшение теплоотдачи
4) Отсутствие влияния

Вариант 2

- 1. Указать анестетик – производное тиофена**
- 1) Ультракаин (артикаин)
2) Бупивакаин
- 3) Новокаин
4) Тримекаин
- 2. Что характерно для новокаина?**
- 1) Эффективность при всех видах анестезии
2) Высокая токсичность
3) Длительность действия при инфильтрационной анестезии 30 – 60 минут
4) Длительность действия при инфильтрационной анестезии более 4 часов
- 3. Укажите антипсихотическое средство, производное бутирофенона:**
- 1) Фторфеназин
2) Клозапин
- 3) Галоперидол
4) Сульпирид
- 4. Укажите антипсихотическое средство, производное дибензодиазепина:**
- 1) Галоперидол
2) Клозапин
- 3) Трифтазин
4) Хлорпротиксен
- 5. Укажите противопаркинсоническое средство, используемое в качестве заместительной терапии:**
- 1) Бромокриптин
2) Мидантан
- 3) Селегилин
4) Леводопа
- 6. Укажите ингибитор периферической ДОФА-декарбоксилазы, применение которого при терапии паркинсонизма нивелирует побочные эффекты леводопы:**
- 1) Бенсеразид
2) Толкапон
- 3) Домперидон
4) Клозапин
- 7. Укажите характерный признак «быстрого сна»:**
- 1) Учащение движений глазных яблок
2) Учащение сердцебиений
- 3) Учащение дыхания
4) Усиление потоотделения
- 8. Укажите основное требование к «идеальному» снотворному средству:**
- 1) Обеспечение продолжительности сна не менее 12 часов
2) Отсутствие влияния на структуру сна
3) Преимущественное влияние на фазу «медленного» сна
4) Преимущественное влияние на фазу «быстрого» сна
- 9. Укажите основную причину обстипации при применении морфина:**
- 1) Увеличение секреции поджелудочной железы
2) Снижение тонуса сфинктеров
- 3) Снижение перистальтики кишечника
4) Увеличение желчеотделения
- 10. Укажите наркотический анальгетик, новогаленовый препарат опиоя:**
- 1) Морфин
2) Кодеин
- 3) Омнопон
4) Промедол

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Вариант 1	3	4	1	2	3	1	1	2	2	2
Вариант 2	1	3	3	2	4	1	1	1	3	3
И т.д.										

Бланк ответов

ФИО студента _____
Дисциплина _____

Специальность _____
 Группа _____ Дата _____
 Вариант _____

Номер вопроса	Вариант ответа	Номер вопроса	Вариант ответа
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Раздел 4. Лекарственные средства, влияющие на функцию исполнительных органов
Итоговый контроль знаний по разделу.

Вариант 1

1. Укажите отхаркивающие средства рефлекторного типа действия:

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| 1) Препараты ипекакуаны и термопсиса | 3) Натрия гидрокарбонат и калия йодид |
| 2) Протеолитические ферменты | 4) Амброксол и бромгексин |

2. Укажите отхаркивающее средство, раздражающее рецепторы желудка:

- | | |
|---------------------------|-------------------------|
| 1) Настой травы мышатника | 3) Ацетилцистеин |
| 2) Бромгексин | 4) Глауцина гидрохлорид |

3. Укажите чистый гликозид пурпурной наперстянки:

- | | |
|---------------|--------------|
| 1) Дигоксин | 3) Целанид |
| 2) Дигитоксин | 4) Коргликон |

4. Укажите чистый гликозид шерстистой наперстянки:

- | | |
|---------------|---------------|
| 1) Дигоксин | 3) Коргликон |
| 2) Дигитоксин | 4) Строфантин |

5. При холинэнергической стимуляции сердца наблюдаются следующие эффекты:

- 1) Повышение автоматизма и скорости проведения во всех отделах проводящей системы, удлинение эффективного рефрактерного периода
- 2) Снижение автоматизма, уменьшение скорости проведения по проводящей системе сердца, укорочение эффективного рефрактерного периода с синусовым узлом и удлинение – в атрио-вентрикулярном узле
- 3) Повышение автоматизма и скорости проведения во всех отделах проводящей системы, укорочение эффективного рефрактерного периода
- 4) Снижение автоматизма, увеличение скорости проведения по проводящей системе сердца, укорочение эффективного рефрактерного периода в синусовом и атрио-вентрикулярном узле

6. Укажите антиаритмик, относящийся к IA группе:

- | | |
|--------------|--------------|
| 1) Амiodарон | 3) Верапамил |
| 2) Анаприлин | 4) Хинидин |

7. Укажите антиангинальный препарат - бета-адреноблокатор:

- | | |
|------------|--------------|
| 1) Сустанг | 3) Фенигидин |
| 2) Эринит | 4) Анаприлин |

8. Препараты из группы органических нитратов оказывают антиангинальное действие вследствие:

- 1) Уменьшения работы сердца вследствие прямого кардиодепрессивного действия и снижения потребности миокарда в кислороде
- 2) Расширения коронарных сосудов и увеличения доставки кислорода к кардиомиоцитам
- 3) Уменьшения работы сердца из-за снижения преднагрузки и потребности миокарда в кислороде
- 4) Уменьшения работы сердца из-за снижения преднагрузки и потребности миокарда в кислороде, а также увеличения доставки кислорода к кардиомиоцитам

9. Какой из нижеуказанных препаратов относится к группе симпатолитиков:

- | | |
|-------------|-------------|
| 1) Дибазол | 3) Октадин |
| 2) Тропафен | 4) Клофелин |

10. Укажите альфа-адреноблокатор, блокирующий постсинаптические альфа₁-адренорецепторы:

- | | |
|-------------|---------------|
| 1) Тропафен | 3) Резерпин |
| 2) Празозин | 4) Миноксидил |

11. Ангиотензинамид реализует свой вазопрессорный эффект посредством активации:

- | | |
|---------------------|---------------------------|
| 1) Адренорецепторов | 3) Дофаминовых рецепторов |
|---------------------|---------------------------|

- 2) Холинорецепторов 4) Ангиотензиновых рецепторов

12. Общим нежелательным эффектом вазопрессорных средств является:

- 1) Повышение артериального давления 3) Нарушение кровоснабжения периферических тканей
2) Повышение сердечного выброса 4) Задержка в организме натрия и воды

13. Какой препарат относится к антикоагулянтам и применяется для лечения нарушений мозгового кровообращения:

- 1) Кислота ацетилсалициловая 3) Аминалон
2) Циннаризин 4) Гепарин

14. К средствам, повышающим мозговой кровоток, из группы блокаторов кальциевых каналов относятся:

- 1) Аминалон и пикамилон 3) Синкумар и фенилин
2) Нимодипин и циннаризин 4) Ницерголин и винпоцетин

Вариант 2

1. Укажите средство, непосредственно активирующее дыхательный центр:

- 1) БемеGRID 3) Лобелин
2) Цититон 4) Дибазол

2. Какое из указанных ниже средств относится к стимуляторам дыхания рефлекторного действия:

- 1) Кофеин 3) Цититон
2) Этимизол 4) БемеGRID

3. К кардиотоникам гликозидного строения относят все препараты, кроме:

- 1) Целанид 3) Амрион
2) Строфантин К 4) Дигитоксин

4. Негликозидным кардиотоником является:

- 1) Дигоксин 3) Коргликон
2) Добутамин 4) Мезатон

5. Укажите антиаритмик, относящийся ко II группе:

- 1) Верапамил 3) Лидокаин
2) Анаприлин 4) Этмозин

6. Укажите антиаритмик, относящийся к III группе:

- 1) Амiodарон 3) Хинидин
2) Флекаинид 4) Анаприлин

7. К коронарорасширяющим средствам миотропного действия относится:

- 1) Анаприлин 3) Нитроглицерин
2) Верапамил 4) Дипиридамол

8. Антиангинальный препарат рефлекторного действия это:

- 1) Нитроглицерин 3) Валидол
2) Амiodарон 4) Дипиридамол

9. Какой из указанных препаратов блокирует преимущественно бета₁-адренорецепторы:

- 1) Анаприлин 3) Лабеталол
2) Атенолол 4) Окспренолол

10. К альфа, бета-адреноблокаторам относится:

- 1) Лабеталол 3) Фенигидин
2) Метопролол 4) Верапамил

11. Основной задачей при терапии шока является:

- 1) Повышение артериального давления
2) Повышение сосудистого тонуса
3) Повышение сердечного выброса
4) Восстановление недостаточного кровоснабжения органов и тканей

12. К средствам, повышающим сердечный выброс, относится:

- 1) Норадrenalина гидротартрат 3) Мезатон
2) Адреналина гидрохлорид 4) Ангиотензинамид

13. Производным пуриновых алкалоидов для лечения недостаточности мозгового кровообращения является:

- 1) Нимодипин 3) Пентоксифиллин
2) Флунаризин 4) Пикамилон

14. К производным изохинолина относится:

- 1) Циннаризин 3) Папаверина гидрохлорид
2) Винпоцетин 4) Ксантинола никотинат

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Вариант 1	1	1	2	1	2	4	4	4	3	2	4	3	4	2
Вариант 2	1	3	3	2	2	1	4	3	2	1	4	2	3	3
И т.д.														

Бланк ответов

ФИО студента _____

Дисциплина _____

Специальность _____

Группа _____ Дата _____

Вариант _____

Номер вопроса	Вариант ответа	Номер вопроса	Вариант ответа
1		8	
2		9	
3		10	
4		11	
5		12	
6		13	
7		14	

Раздел 5. Лекарственные препараты, регулирующие процессы обмена веществ Итоговый контроль знаний по разделу.

Вариант 1

1. Укажите производное фенилалкиламина, угнетающее аппетит:

- | | |
|-------------|-------------|
| 1) Мазиндол | 3) Инсулин |
| 2) Фепранон | 4) Аминазин |

2. Какое из средств, угнетающих аппетит, по механизму действия относится к средствам, действующим на серотонинергическую систему:

- | | |
|----------------|--------------|
| 1) Мазиндол | 3) Фепранон |
| 2) Фенфлурамин | 4) Дезопимон |

3. Отметить гормональный препарат - производное аминокислоты:

- | | |
|------------------|----------------|
| 1) Инсулин | 3) Кальцитонин |
| 2) Гидрокортизон | 4) Тироксин |

4. Указать гормональный препарат белковой природы:

- | | |
|----------------|---------------------|
| 1) Тиреоидин | 3) Метандростенолон |
| 2) Преднизолон | 4) Прегнин |

5. Указать гормональный препарат стероидной структуры:

- | | |
|------------------|------------------|
| 1) Кортикотропин | 3) Тиреоидин |
| 2) Инсулин | 4) Гидрокортизон |

6. Отметить препарат, способствующий поступлению глюкозы в ткани и стимулирующий гликолиз:

- | | |
|-------------|-------------|
| 1) Акарбоза | 3) Инсулин |
| 2) Глипизид | 4) Буформин |

7. Инсулин какой природы наиболее близок по строению к человеческому инсулину?

- | | |
|------------|------------|
| 1) Рыбий | 3) Свиной |
| 2) Говяжий | 4) Китовый |

8. Отметить возможный механизм гипогликемического действия инсулина:

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| 1) Увеличивает гликогеногенез | 3) Тормозит синтез белков |
| 2) Стимулирует гликогенолиз | 4) Усиливает процессы гликогеногенеза |

9. Витамины являются:

- 1) Источниками энергии
- 2) Пластическим материалом
- 3) Регуляторами белкового, углеводного и липидного обмена
- 4) Все ответы не верны

10. Указать водорастворимые витамины.

- | | |
|---------------|--------------|
| 1) Рибофлавин | 3) Токоферол |
|---------------|--------------|

2) Ретинол

4) Эргокальциферол

11. Дефицит витамина С приводит к:

1) Полиневритам

3) Гипотонии

2) Цинге

4) Пеллагре

Вариант 2

1. При повышенной моторике желудка применяются следующие группы средств, кроме:

1) М-холиноблокаторы

3) Прокинетики

2) Миотропные спазмолитики

4) Ганглиоблокаторы

2. Укажите средство, усиливающее эвакуацию содержимого желудка:

1) Атропин

3) Метоклопрамид

2) Платифиллин

4) Метацин

3. Отметить наиболее важное показание к применению кортикотропина:

1) Микседема

2) После длительного применения глюкокортикоидов

3) Бронхиальная астма

4) Акромегалия

4. Отметить основное показание к применению тиротропина:

1) Гипертиреозидизм

2) Для дифференциальной диагностики микседемы

3) Акромегалия

4) Сахарный диабет

5. Отметить препарат, угнетающий секрецию лактотропного гормона.

1) Галоперидол

3) Метоклопрамид

2) Бромкриптин

4) Аминазин

6. Отметить возможное осложнение инсулинотерапии:

1) Гипогликемическая кома

3) Диспепсические расстройства

2) Гипергликемическая кома

4) Нарушение функции печени

7. Указать один из антагонистов инсулина:

1) Празозин

3) Адреналин

2) Мезатон

4) Анаприлин

8. Отметить препарат, оказывающий диабетогенное действие:

1) Преднизолон

3) Метформин

2) Галоперидол

4) Сарколизин

9. Отметить витаминный жирорастворимый препарат, обладающий антиоксидантной активностью.

1) Эргокальциферол

3) Ретинол

2) Аскорбиновая кислота

4) Токоферол

10. Отметить ферментный препарат, улучшающий процессы пищеварения.

1) Коллагеназа

3) Кокарбоксилаза

2) Фибринолизин

4) Панзинорм

11. Отметить фармакологический эффект лидазы.

1) Задерживает развитие аденовирусов

2) Размягчает рубцы, способствует рассасыванию гематом

3) Облегчает удаление вязких секретов

4) Инактивирует пенициллин

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Вариант 1	2	2	4	1	4	4	3	1	3	1	2
Вариант 2	3	3	2	2	2	1	3	1	4	4	2
И т.д.											

Бланк ответов

ФИО студента _____

Дисциплина _____

Специальность _____

Группа _____ Дата _____

Вариант _____

Номер вопроса	Вариант ответа	Номер вопроса	Вариант ответа
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6			

Раздел 6. Лекарственные препараты для коррекции иммунных реакций
Итоговый контроль знаний по разделу.

Вариант 1

1. Отметить основные клетки иммунной системы.

- | | |
|-----------------------|---------------|
| 1) Гландулоциты яичек | 3) Лимфоциты |
| 2) Тромбоциты | 4) Эритроциты |

2. Указать иммунокомпетентные клетки, ответственные за гуморальные иммунные реакции.

- | | |
|----------------|---------------|
| 1) Т-лимфоциты | 3) Эритроциты |
| 2) В-лимфоциты | 4) Тромбоциты |

3. Указать иммунокомпетентные клетки, обеспечивающие реакции клеточного иммунитета.

- | | |
|------------------|--------------------------------------|
| 1) Тучные клетки | 3) Бета-клетки островков Лангерганса |
| 2) В-лимфоциты | 4) Т-лимфоциты |

4. Отметить группу препаратов, используемых при реакциях гиперчувствительности замедленного типа.

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|
| 1) Противогистаминные средства | 3) Иммунотропные средства |
| 2) Бета-адреномиметики | 4) Бронхолитики миотропного действия |

5. Отметить препарат, подавляющий иммуногенез.

- | | |
|--------------------|-------------|
| 1) Кромолин-натрий | 4) Эуфиллин |
| 2) Циклоспорин | d) Прозерин |

6. Отметить показание к применению иммуносупрессивных средств.

- | | |
|---------------------|-------------------------|
| 1) Конъюнктивиты | 3) Бронхиальная астма |
| 2) Трансплантология | 4) Анафилактический шок |

Вариант 2

1. Благоприятные эффекты интерферона на иммунную систему включают в себя:

- 1) Угнетение активности макрофагов, Т-лимфоцитов и естественных клеток-киллеров
- 2) Активацию макрофагов, Т-лимфоцитов и естественных клеток-киллеров
- 3) Повышение активности В-лимфоцитов и стимуляцию антителообразования
- 4) Активацию макрофагов, В-лимфоцитов и Т-супрессоров

2. Отметить синтетический иммуностимулирующий препарат.

- | | |
|----------------|----------------|
| 1) Преднизолон | 3) Интерферон |
| 2) Левамизол | 4) Метотрексат |

3. Отметить препарат для лечения аллергических реакций немедленного типа.

- | | |
|---------------|----------------|
| 1) Пироксикам | 3) Циклофосфан |
| 2) Дипразин | 4) Бромкриптин |

4. Отметить препараты, которые применяют при анафилактическом шоке.

- | | |
|--------------------------------|----------------------------|
| 1) Адреналин и кромолин-натрий | 3) Адреналин и циклофосфан |
| 2) Адреналин и преднизолон | 4) Тавегил и димедрол |

5. Отметить препараты - H₁-гистаминоблокатор.

- | | |
|--------------|--------------------|
| 1) Димедрол | 3) Кромолин-натрий |
| 2) Левамизол | 4) Фамотидин |

6. Отметить показание к применению блокаторов H₁-гистаминорецепторов.

- 1) Аллергические реакции немедленного типа /крапивница, зуд/
- 2) Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки
- 3) Гиперацидном гастрите
- 4) Коллагенозах

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

№	1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---	---

Вариант 1	3	2	4	3	2	2
Вариант 2	2	2	2	2	1	1
И т.д.						

Бланк ответов

ФИО студента _____
 Дисциплина _____
 Специальность _____
 Группа _____ Дата _____
 Вариант _____

Номер вопроса	Вариант ответа	Номер вопроса	Вариант ответа
1		4	
2		5	
3		6	

Раздел 7. Противомикробные, противопаразитарные, противовирусные и противоопухолевые препараты

Итоговый контроль знаний по разделу.

Вариант 1

1. Какой из сульфаниламидов относится к препаратам, действующим в просвете кишечника:

- 1) Сульфален
 2) Фталазол
 3) Сульфадимезин
 4) Сульфапиридазин

2. К сульфаниламидам для местного применения относят:

- 1) Бисептол
 2) Сульфапиридазин
 3) Сульфацил-натрий
 4) Сульфадимезин

3. Отметить препарат, относящийся к гидразидам изоникотиновой кислоты:

- 1) Рифамицин
 2) Изониазид
 3) Этамбутол
 4) Этионамид

4. Изониазид проявляет авитаминозную активность по отношению к:

- 1) Витамину В₁
 2) Витамину В₆
 3) Витамину С
 4) Витамину Д

5. Укажите механизм действия изониазида:

- 1) Угнетение синтеза белка
 2) Нарушение синтеза миколовых кислот
 3) Угнетение синтеза РНК
 4) Угнетение синтеза АТФ

6. Все нижеперечисленные средства применяются для лечения микозов, вызванных патогенными грибами, за исключением:

- 1) Нистатин
 2) Гризеофульвин
 3) Амфотерицин В
 4) Кетоконазол

7. Укажите средство, применяемое при системных (глубоких) микозах:

- 1) Фталазол
 2) Гризеофульвин
 3) Амфотрицин В
 4) Нитрофунгин

8. Укажите показания к применению нитрофуранов резорбтивного действия:

- 1) Инфекции верхних дыхательных путей
 2) Инфекции мочевыводящих путей и кишечника
 3) Генерализованных инфекциях
 4) Инфекционных поражениях суставов

9. Отметить средство, применяемое для лечения амебиаза:

- 1) Метронидазол
 2) Фуразолидон
 3) Сульфадимезин
 4) Энтеросептол

10. Укажите средство, применяемое для лечения трихомонадоза:

- 1) Тинидазол
 2) Акрихин
 3) Хиниофон
 4) Тетрациклин

11. Укажите механизм действия мебендазола:

- 1) Угнетение энергетических процессов гельминтов
 2) Нарушение функции нервно-мышечной передачи у круглых червей
 3) Разрушение покровных тканей гельминтов
 4) Нарушение функции нервно-мышечной передачи у плоских червей

12. Противонематодозным действием обладают все препараты, кроме:

- 1) Нафтамон
 3) Левамизол

2) Аминоакрихин

4) Мебендазол

13. Отметить препарат, являющийся производным адамантана:

1) Фоскарнет

3) Саквинавир

2) Ремантадин

4) Видарабин

14. Укажите какой из перечисленных препаратов является производным пептидов:

1) Саквинавир

3) Метисазон

2) Ацикловир

4) Зидовудин

15. Укажите противоопухолевый препарат – антагонист пириимидина:

1) Фторафур

3) Меркаптопурин

2) Метотрексат

4) Сульфацил-натрий

16. Противоопухолевый препарат метотрексат является:

1) Антиметаболитом пурина

3) Антибиотиком группы антрациклинов

2) Антиметаболитом фолиевой кислоты

4) Алкилирующим средством

Вариант 2

1. Какой из сульфаниламидов используется в офтальмологической практике для лечения конъюнктивитов:

1) Фталазол

3) Сульфацил-натрий

2) Сульфален

4) Сульфадимезин

2. Укажите механизм действия триметоприма:

1) Конкурентные взаимоотношения с парааминобензойной кислотой

3) Угнетение дигидроптероатсинтетазы

2) Угнетение дигидрофолатредуктазы

4) Угнетение ДНК-гиразы

3. Укажите, какой побочный эффект характерен для стрептомицина:

1) Кардиотоксичность

3) Нарушение восприятия желтого и зеленого цветов

2) Диспепсические явления

4) Поражение VIII пары черепно-мозговых нервов

4. Укажите механизм действия ПАСК:

1) Угнетение синтеза миколовых кислот

2) Конкурентные взаимоотношения с парааминобензойной кислотой

3) Угнетение ДНК-зависимой РНК-полимеразы

4) Угнетение ДНК-гиразы

5. Использование какого принципа терапии туберкулеза позволяет замедлить развитие резистентности микобактерий к химиотерапевтическим препаратам:

1) Монотерапия с увеличенной дозой препарата

2) Комбинированное применение 2-х и более препаратов с разными механизмами действия

3) Удлинение сроков лечения

4) Комбинированное применение 2-х и более препаратов со сходными механизмами действия

6. Укажите механизм действия Амфотерицина В:

1) Нарушение синтеза клеточной стенки

3) Нарушение синтеза иРНК

2) Нарушение синтеза белков

4) Нарушение проницаемости клеточной мембраны

7. Какое из указанных средств нарушает проницаемость клеточной мембраны грибов типа Candida

1) Амфотерицин В

3) Нистатин

2) Кетоконазол

4) Тербинафин

8. К производным хинолона относится:

1) Фуразолидон

3) Нитроксолин

2) Кислота налидиксовая

4) Диоксидин

9. Укажите производное пириимидина с противомаларийными свойствами:

1) Примахин

3) Хингамин

2) Хлоридин

4) Мефлохин

10. Какой из указанных противомаларийных препаратов влияет на половые клетки плазмодиев:

1) Хинин

3) Хингамин

2) Примахин

4) Сульфаниламиды

11. К средствам, действующим преимущественно на энергетические процессы гельминтов, относится:

1) Дитразин

3) Аминоакрихин

2) Битионол

4) Нафтамон

12. К средствам, парализующим нервно-мышечную систему преимущественно у плоских червей, относится:

1) Левамизол

3) Фенасал

2) Пиперазин

4) Пирантел

13. Для какого препарата характерно угнетающее влияние на синтез нуклеиновых кислот:

- 1) Гуанидин
2) Саквинавир
3) Мидантан
4) Ацикловир

14. Укажите механизм противовирусного действия гамма-глобулина:

- 1) Угнетение синтеза нуклеиновых кислот
2) Угнетение адсорбции вируса на клетке и проникновение его в клетку
3) Угнетение депротенинизации вирусного генома
4) Угнетение синтеза «ранних» белков

15. Для лечения опухолей используют следующие группы гормональных препаратов:

- 1) Минерало- и глюкокортикоиды
2) Глюкокортикоиды и половые гормоны
3) Половые гормоны и соматотропин
4) Инсулин

16. Укажите противобластомный алкилирующий препарат – производное метансульфоновой кислоты:

- 1) Миелосан
2) Циклофосфан
3) Сульфонамид
4) Тиофосфамид

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Вариант 1	2	3	2	2	2	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	2
Вариант 2	3	2	4	2	2	4	3	2	2	2	3	3	4	2	2	1
И т.д.																

Бланк ответов

ФИО студента _____

Дисциплина _____

Специальность _____

Группа _____ Дата _____

Вариант _____

Номер вопроса	Вариант ответа	Номер вопроса	Вариант ответа
1		9	
2		10	
3		11	
4		12	
5		13	
6		14	
7		15	
8		16	

Критерии оценки:

Процент результативности правильных ответов	Качественная оценка	
	Балл (отметка)	Вербальный аналог
86-100	5	Отлично
71-85	4	Хорошо
51-70	3	Удовлетворительно
50 и менее	2	Неудовлетворительно

5. Примерная тематика курсовых проектов.

1. Особенности управления аптечным ассортиментом.
2. Фармацевтическая логистика как инструмент повышения эффективности аптечной организации.
3. Фармацевтическое обслуживание медицинской организации.
4. Новые информационные технологии в практике работы аптечной организации.
5. Организация товародвижения в аптечной организации.
6. Организация работы аптечного склада как предприятия оптовой торговли.
7. Анализ ценовой политики аптечной организации.
8. Анализ условий хранения товаров аптечного ассортимента в аптечной организации.
9. Организация учета движения денежных средств в аптечной организации.
10. Анализ проведения инвентаризации товарно-материальных ценностей в аптечной организации.
11. Мерчандайзинг как элемент продвижения товаров аптечного ассортимента.
12. Реализация безрецептурных лекарственных препаратов.
13. Техника эффективных продаж.
14. Реклама, как фактор продвижения лекарственных препаратов в аптечной организации.
15. Организация отпуска лекарственных препаратов по рецептам в аптечной организации.
16. Фармацевтическая этика и деонтология.
17. Особенности взаимодействия работников аптек с покупателями молодого, пожилого возраста и хроническими больными.
18. Особенности организации оптовой торговли.
19. Анализ потребительских предпочтений седативных лекарственных препаратов.
20. Современные лекарственные препараты антигипертензивного действия.
21. Современные лекарственные препараты для лечения атеросклероза.
22. Современные лекарственные препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
23. Современные лекарственные препараты для лечения ОРВИ и гриппа.
24. Анализ ассортимента витаминов и витаминно-минеральных комплексов.
25. Анализ ассортимента ноотропных лекарственных препаратов.
26. Анализ ассортимента глазных капель, используемых при симптоме «сухого глаза».
27. Современные лекарственные растительные препараты и биологически активные добавки (БАД) слабительного действия.
28. Ароматерапия как элемент современной фитотерапии.
29. Галеновые и новогаленовые препараты для комплексной терапии заболеваний сердечно-сосудистой системы.
30. Современные фитопрепараты и сборы, применяемые в комплексной терапии воспалительных заболеваний ЛОР-органов.
31. Современные фитопрепараты и сборы, применяемые в комплексном лечении влажного кашля у детей в возрасте до 10 лет.
32. Анализ потребительских предпочтений фитопрепаратов, применяемых при заболеваниях печени и желчевыводящих путей.
33. Анализ потребительских предпочтений раздражающих лекарственных растительных препаратов, применяемых при суставных и мышечных болях.
34. Анализ потребительских предпочтений лекарственных растительных препаратов, применяемых в педиатрии.
35. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске препаратов для лечения гипохромной анемии
36. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске препаратов для лечения артериальной гипертензии

37. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске препаратов для лечения стенокардии напряжения
38. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске препаратов для лечения язвенной
39. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске противокашлевых средств
40. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске нестероидных противовоспалительных лекарственных средств
41. Обзор современных лекарственных препаратов для лечения бронхиальной астмы
42. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске антиагрегантных лекарственных препаратов
43. Обзор современных противовирусных средств, особенности их применения у детей
44. Лекарственные растения, применяемые в педиатрии
45. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске лекарственных препаратов для лечения гипотиреоза
46. Обзор современных гиполипидемических лекарственных препаратов
47. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске ОТС препаратов для лечения грибковых заболеваний
48. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске ноотропных, тонизирующих лекарственных препаратов
49. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске вадреноблокирующих лекарственных препаратов
50. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске лекарственных препаратов для лечения геморроя
51. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске ферментных лекарственных препаратов
52. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске ОТС препаратов при бессоннице
53. Обзор современных лекарственных препаратов для лечения ожогов и пролежней
54. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске ОТС препаратов при сезонных аллергиях
55. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске препаратов для лечения ХОБЛ
56. Алгоритм консультирования пациентов при отпуске ингибиторов АПФ
57. Обзор современных пероральных сахароснижающих лекарственных средств
58. Обзор современных пероральных антикоагулянтов
59. Обзор современных противотуберкулезных лекарственных
60. Обзор современных антибактериальных лекарственных средств
61. Фармакология лекарственных средств, блокирующих холинергические синапсы
62. Фармакология лекарственных средств, стимулирующих адренергические синапсы
63. Фармакология лекарственных средств, блокирующих адренергические синапсы (альфа-адреноблокаторы)
64. Фармакология лекарственных средств, блокирующих адренергические синапсы (бетта-адреноблокаторы)
65. Фармакология ганглиоблокаторов
66. Фармакология лекарственных средств, блокирующих нервно-мышечные синапсы (миорелаксанты)
67. Фармакология симпатолитиков
68. Фармакология симпатомиметиков (адреномиметики непрямого действия)
69. Фармакология лекарственных средств, стимулирующих окончания афферентных нервов
70. Фармакология местноанестезирующих лекарственных средств