

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Поверинов Игорь Егорович

Должность: Проректор по учебной работе

Дата подписания: 05.06.2025 11:28:17

Уникальный программный ключ:

6d465b936eef331cede482bdc0d12ab98218692401b461b33072a2ea00de202

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 лекарст-
венных препаратов для медицинского и ветеринарного применения**

для специальности

33.02.01 Фармация

Форма обучения: **очная**

Год начала подготовки: **2024**

Чебоксары 2024

РАССМОТРЕНО и ОДОБРЕНО

на заседании предметной (цикловой) комиссии общепрофессионального и профессионального циклов «30» августа 2024 г., протокол № 1.

Председатель комиссии О.Е. Насакин

Программа промежуточной аттестации предназначена для оценки 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.

Составители:

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

СОДЕРЖАНИЕ

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

1. ПАСПОРТ

Назначение:

Программа промежуточной аттестации предназначена 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.01.01 Организация деятельности аптеки и ее структурных подразделений, МДК.01.02 Розничная торговля лекарственными препаратами и отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента, МДК 01.03 Оптовая торговля лекарственными средствами, МДК 01.04 Лекарствоведение с основами фармакологии, МДК 01.05 Лекарствоведение с основами фармакогнозии обучающихся 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-измерительным 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 соответствующие 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;
З 2.	фармакологические группы лекарственных средств;
З 3.	характеристику лекарственных препаратов, в том числе торго-

Устный опрос, письменные ответы на тестовые вопросы, письменное решение
--

	вые наименования в рамках одного международного непатентованного наименования и аналогичные лекарственные препараты в рамках фармакологической группы, механизма действия, показания и способ применения, противопоказания, побочные действия;	практических задач, внеаудиторная самостоятельная работа
3 4.	правила рационального применения лекарственных препаратов: дозирования, совместимости и взаимодействия, в том числе с пищевыми продуктами, лекарственных препаратов, условия хранения в домашних условиях;	
3 5.	порядок и формы регистрации незарегистрированных побочных действий лекарственных препаратов;	
3 6.	правила и порядок действий при замене лекарственных препаратов, выписанных медицинским работником;	
3 7.	идентификацию товаров аптечного ассортимента;	
3 8.	порядок учета движения товара и оформления возврата, установленный в организации;	
3 9.	способы выявления и порядок работы с недоброкачественными, фальсифицированными и контрафактными лекарственными средствами;	
3 10.	методы и приемы урегулирования конфликтов с потребителями;	
3 11.	принципы хранения лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента;	
3 12.	перечень товаров, разрешенных к продаже в аптечных организациях наряду с лекарственными препаратами;	
3 13.	перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе по торговым наименованиям;	
3 14.	порядок отпуска лекарственных препаратов населению и медицинским организациям, включая перечень лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету;	
3 15.	установленный порядок и нормы отпуска наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих препаратов;	
3 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	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;	
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;	
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, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;	
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	
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.	

Личностные результаты

ЛР 10	Принимающий активное участие в социально значимых мероприятиях, соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России; готовый оказать поддержку нуждающимся.	Устный опрос, внеаудиторная самостоятельная работа
ЛР 16	Способный искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использованием цифровых средств; предупреждающий собственное и чужое деструктивное поведение в сетевом пространстве.	
ЛР 17	Гибко реагирующий на появление новых форм трудовой деятельности, готовый к их освоению.	
ЛР 18	Осознающий значимость системного познания мира, критического осмысления накопленного опыта.	
ЛР 19	Развивающий творческие способности, способный креативно мыслить.	
ЛР 20	Способный в цифровой среде проводить оценку информации, ее достоверность, строить логические умозаключения на основании поступающей информации.	
ЛР 21	Готовый к профессиональной конкуренции и конструктивной реакции на критику.	
ЛР 22	Демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости.	
ЛР 23	Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.	
ЛР 29	Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д.	
ЛР 30	Забочающийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.	
ЛР 35	Экономически активный, предприимчивый, готовый к самозанятости.	
ЛР 36	Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся 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.01.01 «Организация деятельности аптеки и ее структурных подразделений»

Задания для дифференцированного зачета, экзамена.

Инструкция

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

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

Вторая часть – тесты, по пятнадцать вопросов четырех уровней сложности, в каждом экзаменационном билете.

Время подготовки – 90 минут.

1) Теоретическая часть:

Вопросы к дифференцированному зачету

1. Системы здравоохранения в зависимости от вида собственности и подчинённости. Уровни управления фармацевтической службы. Задачи управления фармацевтической службы на разных уровнях (федеральный, муниципальный, организации).

2. Основные контролирующие органы, наделённые правами государственного контроля и надзора. Лицензирование как форма государственного регулирования и контроля над отдельными приоритетными видами деятельности. Цель лицензирования. Основные вопросы процедуры лицензирования.

3. Общее содержание базовых законов. Основные понятия, используемые в сфере обращения лекарственных средств. Приоритетные национальные проекты развития здравоохранения и фармации. Федеральные целевые программы в сфере здравоохранения.

4. Право на охрану здоровья отдельных групп населения. Права и социальная защита фармацевтических работников.

5. Компетенция государства, субъектов России, муниципальных учреждений в разработке и осуществлении программ по охране здоровья.

6. Фармацевтический рынок как составляющая общего рынка. Особенности фармацевтического рынка. Товародвижение, субъекты и объекты фармацевтического рынка. Фармацевтическая логистика. Понятия розничной торговли и оптовой торговли.

7. Аптечные организации, их виды. Организационно-правовые формы аптечных организаций. Задачи и функции аптечной организации. Состав помещений аптеки. Штат аптечной организации. Гигиенические и безопасные условия работы аптечных организаций.

8. Ответственность фармацевтических работников.

9. Понятия и функции предпринимательства. Виды предпринимательства.

10. Государственная регистрация юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.

11. Организационно-правовые формы юридического лица. Этапы процесса образования юридического лица. Частное предпринимательство: правовые формы его организации.

12. Порядок допуска к фармацевтической деятельности. Обучение фармацевтического персонала с отрывом и без отрыва от работы.

13. Аттестация и аккредитация специалистов.

14. Обеспечение фармацевтических работников специальной одеждой и обувью. Инструктажи по охране труда и технике безопасности. Проведение медицинских осмотров. Условия труда. Профессиональные вредности.

15. Нормативные документы, регламентирующие санитарные правила в аптечных организациях. Термины и определения. Санитарный режим в АО

16. Санитарные требования к помещениям, оборудованию и инвентарю

17. Санитарно – гигиенические требования к персоналу АО

18. Организации хранения ЛС и МИ

19. Требования к помещениям для хранения лекарственных средств и медицинских изделий. Организация размещения лекарственных средств и медицинских изделий в помещениях для хранения.

20. Основные принципы и правила хранения лекарственных средств

- 21.Хранение огнеопасных и взрывоопасных веществ
- 22.Хранение парафармацевтических товаров

Тесты (по вариантам)

ВАРИАНТ 1

1.Фармацевтическая помощь определяется как

- 1) обеспечение населения, лечебно-профилактических и других учреждений лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и прочими товарами аптечного ассортимента
- 2) совокупность различных видов фармацевтической деятельности, направленных на обеспечение населения всеми товарами аптечного ассортимента и оказание научно-консультативных услуг медицинским работникам, гражданам по вопросам выбора, способу использования
- 3) изыскание наиболее эффективных, экономичных, ресурсосберегающих экологически безопасных способов и приемов оказания фармацевтической помощи населению, медицинским работникам
- 4) правила, представляющие собой ограничения, которые люди принимают для взаимодействия между собой, определяя совокупность альтернативных возможностей экономики
- 5) совокупность неформальных норм нравственного поведения фармацевтических работников при выполнении ими своих обязанностей

2. Под лицензированием фармацевтической деятельности аптечных организаций понимается

- 1) определение соответствия условий и места их деятельности установленным требованиям по оказанию лекарственной помощи и услуг
- 2) мероприятия, связанные с предоставлением лицензий, переоформлением документов, подтверждающих наличие лицензий, приостановлением и возобновлением действия лицензий, аннулированием лицензий
- 3) изучение документов, оплата государственной пошлины за регистрацию и внесение платы за ее оформление
- 4) правила, представляющие собой ограничения, которые люди принимают для взаимодействия между собой, определяя совокупность альтернативных возможностей экономики
- 5) совокупность неформальных норм нравственного поведения фармацевтических работников при выполнении ими

3. В каналах товародвижения аптека чаще всего представляет

- 1) производителя
- 2) оптовое звено
- 3) розничное звено
- 4) мелкооптовое звено
- 5) потребителя

4. Под товарной номенклатурой аптечной организации понимают

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

5. В «Журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, при которых изменяется состояние и количество наркотических средств и психотропных веществ» после ежемесячной сверки книжных остатков и фактического наличия ЛС последующие расчеты с начала следующего месяца производятся от

- 1) расхода
- 2) книжного остатка
- 3) фактического остатка
- 4) поступления
- 5) аптечным пунктом

6. Приходные и расходные кассовые операции отражают движение

- 1) товаров
- 2) денежных средств
- 3) основных средств
- 4) нематериальных активов
- 5) кредиторской задолженности

7. Закон спроса утверждает, что:

- 1) повышение цены на товар ведет к уменьшению величины спроса (при прочих равных условиях)
- 2) с повышением цены на товар возрастает предложение (при прочих равных условиях)
- 3) повышение цены на товар ведет к увеличению величины спроса (при прочих равных условиях)
- 4) инфляцию можно определить, как дисбаланс между спросом и предложением
- 5) спрос на деньги зависит от уровня национального дохода, скорости обращения денег, а также от ожидаемой инфляции

8. Закон предложения утверждает, что:

- 1) повышение цены на товар ведет к уменьшению величины спроса (при прочих равных условиях)
- 2) с повышением цены на товар возрастает предложение (при прочих равных условиях)
- 3) с понижением цены на товар предложение увеличивается (при прочих равных условиях)
- 4) инфляцию можно определить, как дисбаланс между спросом и предложением
- 5) предложение денег зависит от уровня национального дохода, скорости обращения денег, а также от ожидаемой инфляции

9. При формировании розничных цен на готовые лекарственные препараты в аптеке можно использовать

- 1) торговые надбавки
- 2) нормативы потребления ЛП
- 3) калькулирование себестоимости
- 4) уровень издержек обращения
- 5) объем реализации

10. Разница между стоимостью реализованных лекарственных препаратов и медицинских изделий в розничных ценах и ценах покупки называется

- 1) прибылью
- 2) валовым доходом
- 3) издержками обращения
- 4) торговой маржей
- 5) коэффициентом себестоимости

11. Под чистой прибылью аптеки понимают

- 1) разницу между стоимостью реализованных лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения в розничных и ценах покупки
- 2) валовую прибыль за вычетом налогов
- 3) валовый доход от продажи единицы продукции или цена за единицу продукции
- 4) стоимость излишков лекарственных средств
- 5) дооценку по лабораторно-фасовочным работам

12. Правовое регулирование рекламирования лекарственных препаратов обеспечивается законами

- 1) федеральным законом о труде
- 2) федеральным законом о рекламе
- 3) законом о правах пациента
- 4) гражданским кодексом РФ
- 5) уголовно-процессуальным кодексом РФ

13. Передача товаров из аптеки в мелкорозничную сеть производится по

- 1) акту списания
- 2) требованию
- 3) накладной на внутреннее перемещение материалов
- 4) рецептам
- 5) устной договоренности

14. В системе учета универсальным учетным измерителем является

- 1) денежный
- 2) трудовой
- 3) натуральный
- 4) экономический
- 5) материальный

15. В состав материально-производственных запасов не включают

- 1) товары
- 2) денежные средства
- 3) материалы
- 4) готовую продукцию
- 5) вспомогательные материалы

16. К приходным товарным операциям относятся все, кроме

- 1) поступления товара от поставщика
- 2) выручки от реализации
- 3) дооценки по лабораторно-фасовочным работам
- 4) перевода в товар материалов
- 5) тарифа за изготовление экстемпаральных лекарств

17. К расходным товарным операциям относятся все, кроме

- 1) реализации товаров населению
- 2) сдачи выручки в банк
- 3) реализации товаров медицинской организацию
- 4) прочего документированного расхода товаров
- 5) реализации товаров институциональным потребителям

18. К прочему документированному расходу товаров относятся все, кроме

- 1) расхода товаров на хозяйственные нужды
- 2) расхода товаров на оказание медицинской помощи
- 3) товарных потерь
- 4) реализации товаров населению
- 5) уценки по лабораторно-фасовочным работам

19. К приходным кассовым операциям относятся все, кроме

- 1) возврата ссуды работником
- 2) выручки от реализации
- 3) дооценки по лаборатно-фасовочным работам
- 4) поступления денег на выдачу заработной платы
- 5) возврата денег подотчетными лицами

20. К расходным кассовым операциям относятся все, кроме

- 1) реализации товаров населению
- 2) сдачи выручки в банк
- 3) выдачи авансовых сумм подотчетным лицам
- 4) выдачи ссуды работнику
- 5) выдачи заработной платы

21. Основной вид удержаний из заработной платы сотрудников

- 1) отчисления в фонд медицинского страхования
- 2) налог на доходы
- 3) отчисления в пенсионный фонд
- 4) отчисления в фонд социального страхования
- 5) отчисления в фонд добровольного медицинского страхования

22. К издержкам обращения относятся виды затрат, кроме

- 1) налога на имущество
- 2) материальных затрат
- 3) затрат на оплату труда
- 4) амортизации основных фондов
- 5) прочих расходов

23. От объема реализации (величины товарооборота) зависят следующие показатели, кроме

- 1) прибыли
- 2) товарных запасов
- 3) переменных расходов
- 4) торговых наложений
- 5) условно-постоянных расходов

24. К основным экономическим показателям аптеки относят все нижеперечисленные, кроме

- 1) чистой прибыли
- 2) торговой надбавки
- 3) издержек (затрат)
- 4) валовой прибыли
- 5) объема товарооборота

25. Один из основных инструментов фармацевтического рынка

- 1) цена
- 2) товарные запасы
- 3) наценка
- 4) прибыль
- 5) издержки обращения

26. Собственность, субъектом которой выступает физическое или юридическое лицо, называется

- 1) муниципальной
- 2) государственной
- 3) частной
- 4) смешанной
- 5) собственностью общественных организаций

27. Целью ценообразования аптечной организации могут быть все, кроме

- 1) увеличения объема продаж
- 2) увеличения текущей прибыли
- 3) выживания в условиях конкуренции
- 4) изучения рынка
- 5) ориентации на среднего покупателя

28. Цена на экстермпаральную рецептуру и внутриаптечную заготовку складывается из указанных элементов, за исключением

- 1) стоимости ингредиентов
- 2) тарифов на изготовление
- 3) стоимости аптечной посуды
- 4) торговой надбавки
- 5) всего вышеперечисленного

29. К основным разделам товарооборота относят

- 1) товарное обеспечение (поступление), расход, товарные запасы (остатки)
- 2) цену
- 3) рецептуру
- 4) издержки обращения
- 5) прибыль

30. Запасы лекарственных препаратов в аптеке измеряются в следующих показателях, кроме

- 1) денежных
- 2) натуральных
- 3) средней стоимости
- 4) дней запаса
- 5) всех вышеперечисленных

31. Для планирования издержек обращения аптеки по статьям используют указанные методы, кроме

- 1) по сумме, сложившейся в базисном году
- 2) метода динамических показателей
- 3) по уровню базисного года
- 4) расчетного
- 5) всех вышеперечисленных

32. Для составления прогноза чистой прибыли аптеки в сумме необходимо знать

- 1) планируемые суммы валовой прибыли и отчислений налогов
- 2) прогноз объема реализации
- 3) планируемую сумму издержек обращения
- 4) торговую надбавку
- 5) только сумму налогов

33. Наука, основной задачей которой является оценка экономической эффективности лекарственной терапии и определения путей и методов наиболее рационального использования лекарственных средств, - это

- 1) логистика
- 2) маркетинг
- 3) фармакоэкономика
- 4) управление и экономика фармации
- 5) менеджмент

34. Фармацевтический маркетинг - это

- 1) формирование системы ценообразования
- 2) вид человеческой деятельности, направленной на удовлетворение нужд и потребностей посредством обмена
- 3) функция организации товарооборота лп, изделий медицинского назначения
- 4) совокупность существующих и потенциальных потребителей лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, услуг, идей
- 5) равновесие спроса и предложения

35. К основным средствам аптеки относятся

- 1) товары
- 2) вспомогательные материалы
- 3) здания, сооружения
- 4) тара
- 5) денежные средства

36. К оборотным средствам аптеки не относятся

- 1) товары
- 2) вспомогательные материалы
- 3) здания, сооружения
- 4) тара
- 5) денежные средства

37. Лицензия аптечной организации может быть выдана максимально на

- 1) 1 год
- 2) 3 года
- 3) 5 лет
- 4) 10 лет
- 5) неограниченный срок

38. Виды деятельности, разрешенные аптечной организации, указаны в

- 1) уставе
- 2) паспорте
- 3) лицензии
- 4) сертификате

5) акте обследования

39. Запасы наркотических лекарственных средств в отделениях (кроме приемного) медицинской организации не должны превышать потребности

- 1) месячной
- 2) 3-дневной
- 3) 5-дневной
- 4) 10-дневной
- 5) недельной

40. Приготовление концентрированных растворов и полуфабрикатов в аптечной организации относится к

- 1) фасовочным работам
- 2) лабораторным работам
- 3) внутриаптечной заготовке
- 4) индивидуальному изготовлению
- 5) приготовлению лекарств по требованиям

ВАРИАНТ 2

1. Максимальную прибыль организация получает при реализации товара, находящегося на стадии жизненного цикла

- 1) регистрации
- 2) внедрения на рынок
- 3) роста
- 4) зрелости
- 5) упадка

2. По лабораторно-фасовочным работам за счет округления цены готовой продукции в сторону увеличения стоимости возникает

- 1) уценка
- 2) дооценка
- 3) надбавка
- 4) оптовая цена
- 5) розничная цена

3. Приготовление внутриаптечной заготовки в аптеке отражается в

- 1) товарном отчете
- 2) сличительной ведомости
- 3) журнале учета фасовочных работ
- 4) журнале учета лабораторных работ
- 5) журнале учета лабораторно-фасовочных работ

4. Внутриаптечный контроль качества лекарств имеют право осуществлять все, кроме

- 1) фармацевта
- 2) директора аптеки
- 3) провизора-технолога
- 4) провизора-аналитика
- 5) заместителя директора аптеки

5. Спрос можно считать эластичным, если при

- 1) незначительном снижении цены значительно увеличивается спрос

- 2) значительном снижении цены спрос увеличивается незначительно
- 3) изменении цены спрос не изменяется
- 4) незначительном снижении предложения спрос резко возрастает
- 5) значительном увеличении предложения спрос значительно возрастает

6. Многооборотная (возвратная) тара предназначена для

- 1) списания
- 2) упаковки
- 3) хранения и перевозки товаров
- 4) уничтожения товаров
- 5) сортировки

7. Если при поступлении товаров в аптеку отсутствуют документы поставщика, созданная приемная комиссия составляет

- 1) приемный акт
- 2) претензионное письмо
- 3) карточку учета претензий и недостат
- 4) акт об установленном расхождении в количестве и качестве при приемки товара
- 5) акт о приемке товара, поступившего без счета поставщика

8. Отклонения в количестве и качестве при поступлении товаров в аптеку отражаются в следующих документах

- 1) приемный акт
- 2) карточка учета претензий и недостат
- 3) акт об установленном расхождении в количестве и качестве при приемки товара
- 4) акт о приемки товара, поступившего без счета поставщика
- 5) журнал учета рецептуры

9. Сумма оборота по безрецептурному отпуску определяется по данным контрольно-кассовый ленты как выручка отдела отпуска лекарств без рецептов и фиксируется ежедневно в

- 1) кассовой книге
- 2) рецептурном журнале
- 3) журнале учета рецептуры
- 4) "приходной части "товарного отчета""
- 5) "расходной части "товарного отчета""

10. Выручка мелкорозничной сети ежедневно сдается в кассу аптеки, что отражается в

- 1) кассовой книге
- 2) рецептурном журнале
- 3) журнале учета рецептуры
- 4) "приходной части "товарного отчета""
- 5) "расходной части "товарного отчета""

11. В аптечной организации оперативный учет расхода товаров на хозяйственные нужды в течение месяца ведется в

- 1) кассовой книге
- 2) инвентарной книге
- 3) рецептурном журнале
- 4) реестре выписанных счетов
- 5) журнале учета расхода медицинских товаров на хозяйственные нужды

12. Ежемесячно товары, израсходованные на хозяйственные нужды в аптеке, списываются по

- 1) акту
- 2) описи
- 3) справке
- 4) реестру
- 5) ведомости

13. Стоимость товаров, списанных на хозяйственные нужды аптеки, в конце месяца отражаются в

- 1) кассовой книге
- 2) рецептурном журнале
- 3) журнале учета рецептуры
- 4) "приходной части "товарного отчета""
- 5) "расходной части "товарного отчета""

14. В аптечной организации оперативный учет расхода товаров на оказание первой медицинской помощи в течение месяца ведется в

- 1) кассовой книге
- 2) инвентарной книге
- 3) рецептурном журнале
- 4) реестре выписанных рецептов
- 5) журнале учета медицинских товаров, израсходованных на оказание первой медицинской помощи

15. Ежемесячно товары, израсходованные на оказание первой медицинской помощи, в аптеке списываются по

- 1) акту
- 2) описи
- 3) справки
- 4) реестру
- 5) ведомости

16. Стоимость товаров, списанных на оказание первой медицинской помощи аптеки, в конце месяца отражается в

- 1) кассовой книге
- 2) инвентарной книге
- 3) рецептурном журнале
- 4) "расходной части "товарного отчета""
- 5) "приходной части "товарного отчета""

17. Стоимость товарных потерь (боя, порчи и пр.) в аптеке в конце месяца отражается в

- 1) кассовой книге
- 2) инвентарной книге
- 3) рецептурном журнале
- 4) "расходной части "товарного отчета""
- 5) "приходной части "товарного отчета""

18. Списание товаров в связи с боем, порчей и пр. в аптеке производится

- 1) ежемесячно
- 2) 1 раз в квартал
- 3) после утверждения акта

- 4) во время инвентаризации
- 5) в момент установления факта боя, порчи

19. Стоимость лекарств, изъятых на анализ в контрольно-аналитическую лабораторию, аптеке в конце месяца отражается в

- 1) кассовой книге
- 2) инвентарной книге
- 3) рецептурном журнале
- 4) "расходной части "товарного отчета""
- 5) "приходной части "товарного отчета""

20. Ежемесячно дооценка и уценка по лабораторным и фасовочным работам отражается в

- 1) акте
- 2) описи
- 3) справке
- 4) реестре
- 5) ведомости

21. Стоимость дооценки по лабораторным и фасовочным работам в конце месяца отражается в

- 1) кассовой книге
- 2) инвентарной книге
- 3) рецептурном журнале
- 4) "расходной части "товарного отчета""
- 5) "приходной части "товарного отчета""

22. Стоимость уценки по лабораторным и фасовочным работам в конце месяца отражается в

- 1) кассовой книге
- 2) инвентарной книге
- 3) рецептурном журнале
- 4) "расходной части "товарного отчета""
- 5) "приходной части "товарного отчета""

23. Возврат неиспользованных подотчетными лицами сумм относится к приходным кассовым операциям и оформляется

- 1) чеком банка
- 2) авансовым отчетом
- 3) справкой-заявлением о принятии выручки
- 4) ведомостью выдачи предметов напрокат
- 5) договором с работником о предоставлении ссуды

24. Поступления платы за прокат предметов медицинского назначения относится к приходным кассовым операциям и оформляется

- 1) чеком банка
- 2) авансовым отчетом
- 3) справкой-заявлением о принятии выручки
- 4) ведомостью выдачи предметов напрокат
- 5) договором с работником о предоставлении ссуды

25. Выплата заработной платы относится к расходной кассовой операции, юридическим основанием которой является

- 1) приемная квитанция
- 2) расчетно-платежная ведомость
- 3) объявление на взнос наличными
- 4) заявление о выдаче наличных денег
- 5) комплект документов для инкассации

26. Материальную ответственность за сохранность денег в кассе несет

- 1) кассир
- 2) провизор
- 3) бухгалтер
- 4) фармацевт
- 5) директор аптеки

27. Заработная плата сотрудников аптеки относится на

- 1) убытки
- 2) прибыль
- 3) реализацию
- 4) издержки обращения
- 5) недостачу ценностей

28. Инвентаризацию товаров в аптечной организации рекомендуется проводить

- 1) ежемесячно
- 2) ежеквартально
- 3) не реже двух раз в год
- 4) не реже одного раза в год
- 5) на усмотрение местной администрации

29. Выведение остатков лекарственных средств, находящихся на предметно-количественном учете, проводится

- 1) ежемесячно
- 2) ежеквартально
- 3) не реже двух раз в год
- 4) не реже одного раза в год
- 5) на усмотрение местной администрации

30. Итоги инвентаризации фиксируются в

- 1) авансовом отчете
- 2) бухгалтерском балансе
- 3) акте результатов инвентаризации
- 4) приказе о проведении инвентаризации
- 5) акте о порче товарно-материальных ценностей

31. Размер налога на доходы с физических лиц составляет от начисленной заработной платы

- 1) 10%
- 2) 12%
- 3) 13%
- 4) 22%
- 5) 35%

32. Валовый доход аптечной организации экономически выгодно

- 1) не иметь
- 2) уменьшать
- 3) не изменять
- 4) увеличивать
- 5) индексировать

33. Издержки обращения аптечной организации экономически выгодно

- 1) не иметь
- 2) уменьшать
- 3) не изменять
- 4) увеличивать
- 5) индексировать

34. Чистую прибыль аптечной организации экономически выгодно

- 1) не иметь
- 2) уменьшать
- 3) не изменять
- 4) увеличивать
- 5) индексировать

35. Товарооборачиваемость в аптечных организациях экономически выгодно

- 1) ускорять
- 2) замедлять
- 3) уменьшать
- 4) не изменять
- 5) индексировать

36. Время в днях, в течение которого реализуется товарный запас в размере средней величины называется

- 1) объем реализации
- 2) издержки обращения
- 3) товарооборачиваемость
- 4) страховой запас
- 5) точка заказа

37. Собственность, принадлежащая российской федерации, субъектам российской федерации - республикам, краям, областям, городам федерального значения, автономным округам, называется

- 1) муниципальной
- 2) государственной
- 3) частной
- 4) смешанной
- 5) собственностью общественных организаций

38. В комплекс маркетинга входят следующие составляющие, кроме

- 1) цены
- 2) товара
- 3) конкуренции
- 4) продвижения
- 5) места

39. К распорядительным документам относится

- 1) устав
- 2) приказ
- 3) положение
- 4) инструкция
- 5) распоряжение

40. Собственность, принадлежащая городам, сельским поселениям, а также другим муниципальным образованиям, права собственности которой осуществляются органами местного самоуправления, называется

- 1) муниципальной
- 2) государственной
- 3) частной
- 4) смешанной
- 5) собственностью общественных организаций

И т.д.

Задания для экзамена.

Инструкция

Задание состоит из двух частей: первая часть – теоретическая, вторая часть – практическая. Первая часть – вопросы к экзамену, по два вопроса, сгруппированные случайным образом. Вторая часть – практическая, содержит ситуационную задачу (задание) на выявление умений. Время подготовки – 90 минут.

1) Теоретическая часть:

Вопросы к экзамену

1. Системы здравоохранения в зависимости от вида собственности и подчинённости. Уровни управления фармацевтической службы. Задачи управления фармацевтической службы на разных уровнях (федеральный, муниципальный, организации).

2. Основные контролирующие органы, наделённые правами государственного контроля и надзора. Лицензирование как форма государственного регулирования и контроля над отдельными приоритетными видами деятельности. Цель лицензирования. Основные вопросы процедуры лицензирования.

3. Общее содержание базовых законов. Основные понятия, используемые в сфере обращения лекарственных средств. Приоритетные национальные проекты развития здравоохранения и фармации. Федеральные целевые программы в сфере здравоохранения.

4. Право на охрану здоровья отдельных групп населения. Права и социальная защита фармацевтических работников.

5. Компетенция государства, субъектов России, муниципальных учреждений в разработке и осуществлении программ по охране здоровья.

6. Фармацевтический рынок как составляющая общего рынка. Особенности фармацевтического рынка. Товародвижение, субъекты и объекты фармацевтического рынка. Фармацевтическая логистика. Понятия розничной торговли и оптовой торговли.

7. Маркетинг, его виды. Задачи и функции маркетинга. Маркетинговые исследования. Формы продвижения товаров аптечного ассортимента. Спрос на товары аптечного ассортимента. Влияние спроса на ассортимент.

8. Оценка эффективности ассортиментной политики. Мерчандайзинг как фактор спроса. Спрос на товары аптечного ассортимента

9. Основные документы приёмочного отдела и отдела хранения. Формирование цен посредника Методы приёма заявок от розничных организаций на товар аптечного ассортимента. Организация работы аптечного склада

10. Аптечные организации, их виды. Организационно-правовые формы аптечных организаций. Задачи и функции аптечной организации. Состав помещений аптеки. Штат аптечной организации. Гигиенические и безопасные условия работы аптечных организаций.
11. Ответственность фармацевтических работников.
12. Понятия и функции предпринимательства. Виды предпринимательства.
13. Государственная регистрация юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.
14. Организационно-правовые формы юридического лица. Этапы процесса образования юридического лица. Частное предпринимательство: правовые формы его организации.
15. Порядок допуска к фармацевтической деятельности. Обучение фармацевтического персонала с отрывом и без отрыва от работы.
16. Аттестация и аккредитация специалистов.
17. Обеспечение фармацевтических работников специальной одеждой и обувью. Инструктажи по охране труда и технике безопасности. Проведение медицинских осмотров. Условия труда. Профессиональные вредности.
18. Нормативные документы, регламентирующие санитарные правила в аптечных организациях. Термины и определения. Санитарный режим в АО
19. Санитарные требования к помещениям, оборудованию и инвентарю
20. Санитарно – гигиенические требования к персоналу АО
21. Организации хранения ЛС и МИ
22. Требования к помещениям для хранения лекарственных средств и медицинских изделий. Организация размещения лекарственных средств и медицинских изделий в помещениях для хранения.
23. Основные принципы и правила хранения лекарственных средств
24. Хранение огнеопасных и взрывоопасных веществ
25. Хранение парафармацевтических товаров
26. Учёт поступления товаров в аптеку. Оформление документов на поступивший товар. Порядок оформления требований на товар. Учёт реализации товаров. Оплата счетов на товар.
27. Учёт тары, вспомогательных материалов, основных средств.
28. Первичные и накопительные документы по учёту товара и других учтённых групп. Товарный отчёт. Отчёт аптеки за месяц.
29. Виды мелкорозничной сети. Мелкорозничная сеть аптечной организации. Снабжение товарами мелкорозничной сети.
30. Лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету.
31. Понятие о цене. Функции цен. Методы ценообразования на товары аптечного ассортимента.
32. Формирование розничных цен на готовые лекарственные средства и другие товары аптечного ассортимента.
33. Налично-денежные расчёты с населением с применением контрольно-кассовых машин. Обязанности кассира приходные и расходные кассовые операции.
34. Порядок ведения кассовых операций. Составление отчётов кассира, сдача денежной выручки. Учёт движения денежных средств
35. Инвентаризация товарно-материальных ценностей, понятие, задачи, виды, сроки проведения инвентаризации. Порядок оформления документов.
36. Формы и система оплаты труда. Виды заработной платы. Начисление заработной платы. Удержания из заработной платы. Порядок расчётов начислений и удержаний по заработной плате.
37. Прогнозирование как процесс. Этапы прогноза. Анализ как этап прогноза. Прогнозирование товарооборота по составным частям.
38. Анализ и прогнозирование объёма розничных продаж, издержек обращения, валовой прибыли, рентабельности. Анализ и прогнозирование основных экономических показателей деятельности аптечных организаций
39. Информационные системы, их характеристика. Виды, назначения, функциональные возможности информационных систем, применяемых в фармации: в аптечных организациях, на оптовых предприятиях, в справочно-информационных отделах аптек.

40. Информационные технологии в фармации. Использование компьютерной техники в фармации. Классификация персональных компьютеров. Дополнительные устройства персональных компьютеров (принтеры, сканеры, модем, плоттеры).

41. Операционные системы Windows и их основные элементы. Работа с текстовыми документами, применяемыми в аптечных организациях.

42. Технология работы с электронными таблицами. Использование электронных таблиц в профессиональной деятельности фармацевтов.

43. Применение программы подготовки презентаций в фармации.

44. Применение программы системы управления базами данных в фармации. Модели данных. Администратор базы данных.

45. Основные типы локальных вычислительных сетей. Общеаптечная и локальные сети, область применения, требования к оборудованию, защита.

46. Понятия об автоматической и автоматизированной обработке информации. Основные принципы создания рабочих мест и автоматизированных рабочих комплексов.

47. Глобальная информационная сеть Интернет. Краткая характеристика основных ресурсов Интернет. Принципы функционирования Интернет. Электронная почта Интернет.

48. Преимущества компьютерных технологий для работы с законодательной информацией. Понятие и примеры компьютерных справочных правовых систем.

49. Автоматизация учёта движения товаров. Режим эксплуатации компьютерной техники. Ввод данных о поступивших товарах, расход, удаление препаратов с истекшим сроком годности.

50. Учёт операций. Формирование отчётов. Правила работы с кассово-аналитической системой, подключенной к компьютеру.

2) Практическая часть (решение одной задачи из предложенных)

№1

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутый ответ на вопросы.

В отделе ГЛФ аптеки проведена инвентаризация. На день начала инвентаризации материально-ответственное лицо составил товарный отчет с показаниями:

Остаток на 1-е число – 116208-10 рублей.

Приход товара – 177609-80 рублей.

Сдано выручки – 183807 рублей.

Остаток товара – ____.

По инвентаризационным описям в отделе имеется товар на сумму – 109706-30 рублей.

1. Определить остаток товара (книжный) на день проведения инвентаризации.

2. Составить сличительную ведомость результатов инвентаризации.

3. Сделать вывод по результатам инвентаризации.

№2

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутый ответ на вопросы.

Остаток товара в аптечном пункте на 01.03.20__г. – 325525 рублей.

Получено из аптеки за месяц по накладным:

№1 – 55000 руб.

№2 – 38000 руб.

№3 – 22000 руб.

№4 – 37000 руб.

Сдано выручки в кассу аптеки на сумму 250000 руб. Возврат товара на сумму 12000 рублей.

1. Определите остаток товара в аптечном киоске на 01.04.20__г.

2. По какому документу сдана выручка в кассу аптеки? Кто подписывает данный документ?

№3

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутый ответ на вопросы.

Фармацевт отработал за месяц 14 смен по 12 часов. Работа в ночное время составила 56 часов. Доплата за работу в ночь – 20%. Заработная плата за час 500 руб. Детей нет.

1. Рассчитать заработную плату к выдаче.

2. Учесть работу в ночное время.

3. Какой документ регулирует отношения работодателя и работника?

№4

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутый ответ на вопросы.

Для получения лицензии на право заниматься фармацевтической деятельностью необходимо подготовить документы.

1. Назовите основные этапы лицензирования.
2. Документ, регламентирующий лицензирование фармацевтической деятельности.
3. Требование к персоналу аптечного учреждения.

№5

Оцените выполнение плана поступления товаров в аптеку, если известно, что стоимость поступивших товаров в ценах покупки по плану составляет 10391 тыс. руб., фактически – 10399 тыс. руб.

№6

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутый ответ на вопросы.

Аптека готовых лекарственных форм имеет свою мелкорозничную сеть. В течении месяца из аптеки отпускают ЛС и другой аптечный ассортимент в аптечные пункты и аптечные киоски.

1. Перечислите особенности работы аптечных пунктов и киосков.
 2. Охарактеризуйте порядок оформления выручки аптечных пунктов и киосков.
- И т.д.

№7

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутый ответ на вопросы.

Аптечная организация получила лицензию на право заниматься фармацевтической деятельностью, но в течении нескольких лет финансово-экономические показатели деятельности являются низкими (не выполняют план товарооборота, не имеют чистой прибыли и т.д.)

1. Назовите резервы увеличения товарооборота, факторы, влияющие на товарооборот.
2. Издержки обращения, характеристика, номенклатура, факторы влияющие на ИО.

№8

Фармацевт ООО «Северная аптека» находилась в ежегодном отпуске с 1 по 28 февраля 20__ года. В этот период ею была получена бытовая травма, о чем имеется листок нетрудоспособности с 6 по 14 февраля 20__ года. Страховой стаж работника – 6 лет. Средний дневной заработок – 740 руб.

№9

Начислить заработную плату фармацевту, используя данные:

- Месячный оклад 15000 рублей
- Ежемесячная премия 30% от оклада
- В соответствии с табелем учёта рабочего времени из 24 рабочих дней отработано 20 (4 дня отпуск без сохранения заработной платы.)

№10

Аптека готовых лекарственных форм имеет следующие результаты хозяйственной деятельности за месяц:

Реализация составила 50 000 руб.

при среднем уровне торговых наложений 30%

Фонд материальных затрат (издержки) 3 000 руб.

Налоги (первоочередные платежи) 4 500 руб.

Определите чистую прибыль аптеки за месяц. Какие факторы влияют на размер прибыли аптеки?

По междисциплинарному курсу МДК.01.02 «Розничная торговля лекарственными препаратами и отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента»

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. Основы товароведения
2. Товар. Потребительские свойства товаров.
3. Классификации медицинских и фармацевтических товаров.
4. Особенности фармацевтических товаров.
5. Понятие идентификации
6. Понятие качества лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента
7. Упаковка. Функциональное назначение, элементы упаковки
8. Маркировка. Требования к маркировке лекарственных средств и ТАА
9. Система государственного контроля качества ЛС
10. Виды государственного контроля качества ЛС
11. ФЗ «Об обращении ЛС» (№ 61-ФЗ)
12. Государственное регулирование отношений в сфере обращения ЛС
13. Розничная торговля ЛС
14. Аптечные организации
15. Оценка эффективности ассортиментной политики. Мерчандайзинг как фактор спроса. Спрос на товары аптечного ассортимента
16. Планирование торгового пространства
17. Отпуск ЛП аптеками в медицинские организации
18. Аптеки медицинских организаций
19. Внутриаптечный контроль качества лекарственных средств
20. Приемочный контроль
21. ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (НСПВ)
22. Государственная монополия в сфере обращения НСПВ
23. Порядок отпуска НСПВ
24. Правила хранения НСПВ
25. Порядок оформления рецептов
26. Формы рецептурных бланков
27. Порядок отпуска ЛС из АО
28. Нормы единовременного отпуска ЛС
29. Бесплатное и льготное обеспечение ЛС в рамках оказания государственной социальной помощи
30. Таксирование рецептов. Регистрация рецептов. Таксирование требований. Регистрация требований.
31. Порядок отпуска ЛС, изготовленных в аптеке.
32. Порядок приема требований и отпуска лекарственных средств в МО.
33. Порядок безрецептурного отпуска ЛС и товаров аптечного ассортимента

34. Требования, предъявляемые к безрецептурным ЛП
35. Консультативная помощь в целях обеспечения ответственного самолечения
36. Основы фармацевтической этики и деонтологии
37. Правовые источники деонтологии
38. Принципы эффективного общения
39. Вербальные способы общения в профессиональной деятельности
40. Области невербальной коммуникации
41. Особенности различных типов личностей покупателей в аптеке
42. Барьеры в общении с покупателем
43. Конфликтная ситуация в аптеке
44. Виды и мотивы покупок
45. Техника продаж. Приемы работы с покупателем
46. Техника продаж парафармацевтических товаров
47. Особенности отпуска БАД
48. Особенности отпуска медицинской техники
49. Особенности отпуска товаров детского ассортимента
50. Особенности отпуска парфюмерно-косметических средств
51. Характеристика продавцов
52. Логистическая информационная система
53. Система мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения

Тесты (по вариантам)

ВАРИАНТ 1

1. СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА 148-1/У-88

- 1) 10 дней
- 2) 30 дней
- 3) 15 дней
- 4) 1 год

2. К ДЕЙСТВИЯМ ФАРМАЦЕВТА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ В ОФОРМЛЕНИИ РЕЦЕПТА ОТНОСЯТ

- 1) регистрацию рецепта в журнале, проставление штампа «Рецепт недействителен» и возвращение покупателю
- 2) регистрацию рецепта в журнале и сохранение в аптеке
- 3) возвращение рецепта покупателю и рекомендация посетителю о повторном обращении к медицинскому работнику
- 4) сохранение рецепта в аптеке и связь по телефону с медицинским работником

3. ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА, ПОЗВОЛЯЮЩАЯ ВЫПИСЫВАТЬ ДО 3 НАИМЕНОВАНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) 148-1/у-04(л)
- 2) 148-1/у-88
- 3) 107-1/у
- 4) 107-у/НП

4. ПРИ ХРАНЕНИИ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ЗАМЕРЗАНИЕ

- 1) плазмозамещающих растворов
- 2) раствора инсулина
- 3) вакцины против полиомиелита

- 4) растворов для регидрации для парентерального введения
5. РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ПРОХЛАДНОМ МЕСТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАД. С)
- 1) +2+8
 - 2) 0+8
 - 3) +8+15
 - 4) +2+15
6. НАДПИСЬ НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ «ПРОДУКЦИЯ ПРОШЛА РАДИАЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ» ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДЛЯ
- 1) лекарственных растительных препаратов
 - 2) всех лекарственных препаратов
 - 3) лекарственных препаратов в форме инъекционных растворов
 - 4) лекарственных препаратов, применяемых в детской практике
7. ПРИКАЗОМ, УТВЕРЖДАЮЩИМ ПРАВИЛА ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) №706н от 23.08.2010г.
 - 2) №646н от 31.08.2016 г.
 - 3) №1094н от 24.11.2021.
 - 4) №1093н от 24.11.2021 г.
8. К ТОВАРАМ ОСНОВНОГО АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА ОТНОСЯТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ И
- 1) медицинские изделия
 - 2) БАД
 - 3) лечебная косметика
 - 4) санитарно-гигиенические товары
9. МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА 107-1/У
- 1) 1 месяц
 - 2) 3 года
 - 3) 1 год
 - 4) 2 года
10. УПАКОВКА, ЦЕЛОСТНОСТЬ КОТОРОЙ ЗАПРЕЩАЕТСЯ НАРУШАТЬ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМУ РАБОТНИКУ ПРИ ОТПУСКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НАЗЫВАЕТСЯ
- 1) транспортная
 - 2) вторичная
 - 3) первичная
 - 4) групповая
11. ПОМЕТКА «ПО СПЕЦИАЛЬНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ» ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ СРОКА ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА, УКАЗЫВАЕТСЯ НА БЛАНКЕ ФОРМЫ
- 1) 107-1/у
 - 2) 148-1/у-88
 - 3) 148-1/у-04(л)
 - 4) 107-у/НП
12. ЕМКОСТИ С ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИМИСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРА-

ТАМИ РАЗМЕЩАЮТСЯ НА СТЕЛЛАЖАХ НА ВЫСОТУ

- 1) в несколько рядов
- 2) не более 2 рядов
- 3) в один ряд

13. РЕГИСТРАЦИОННЫМ УДОСТОВЕРЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) количество товара, произведенное в результате одного технологического цикла его производителем
- 2) документ, подтверждающий факт государственной регистрации
- 3) кодовое обозначение, присвоенное товару при его государственной регистрации
- 4) кодовое обозначение, присвоенное результату исследования товара

14. К СЛУЧАЯМ, ПРИ КОТОРЫХ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ УКАЗЫВАЕТСЯ НАДПИСЬ «ПО СПЕЦИАЛЬНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ» ОТНОСЯТ

- 1) увеличения количества выписанного лекарственного препарата по сравнению с предельно допустимым количеством на курс лечения до 60 дней
- 2) увеличения срока действия рецепта
- 3) отпуска лекарственного препарата бесплатно или со скидкой
- 4) превышения высшей разовой дозы приема препарата

15. СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ СПИСКА II В АПТЕКЕ

- 1) 3 месяца
- 2) 3 года
- 3) 5 лет
- 4) 1 месяц

16. В ОБОЗНАЧЕНИИ ШТРИХОВОГО КОДА 46 12345 67890 3 ЦИФРЫ «67890» ОЗНАЧАЮТ

- 1) контрольное число
- 2) код страны-изготовителя
- 3) код изготовителя или продавца
- 4) код товара

17. РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ

- 1) +15+30 °C
- 2) +15+25 °C
- 3) +2+8 °C
- 4) +8+15 °C

18. ДОСТАВКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕКУ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ В ТАРЕ

- 1) производственной
- 2) транспортной
- 3) потребительской
- 4) разовой

19. УПАКОВКА, НЕПОСРЕДСТВЕННО СОПРИКАСАЮЩАЯСЯ С ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ

- 1) вторичная
- 2) первичная
- 3) третичная

4) групповая

20. ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА 148-1/У-88 ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ПРОПИСЫВАНИЯ ВСЕХ ЛЕКАРСТВ, КРОМЕ

- 1) этилового спирта
- 2) содержащих наркотические лекарственные средства из списка № 2 ПП РФ 681
- 3) содержащих сильнодействующие и ядовитые вещества из списков ПП РФ 964
- 4) содержащих психотропные вещества из списка № 3 ПП РФ 681
- 5) комбинированные ЛП, содержащие наркотические средства и психотропные вещества, входящие в перечень ПКУ

21. ФОРМА СПЕЦИАЛЬНОГО РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА НА НАРКОТИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ПРОПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) бесплатно или на льготных условиях
- 2) содержащих наркотические лекарственные средства из списка № 2 ПП РФ 681
- 3) содержащих сильнодействующие и ядовитые вещества из списков ПП РФ 964
- 4) содержащих психотропные вещества из списка № 3 ПП РФ 681
- 5) комбинированные ЛП, содержащие наркотические средства и психотропные вещества, входящие в перечень ПКУ

22. ЗАПРЕЩАЕТСЯ ОТПУСКАТЬ АМБУЛАТОРНЫМ БОЛЬНЫМ СЛЕДУЮЩИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КРОМЕ

- 1) калипсола
- 2) сомбревина
- 3) кетамина
- 4) пахикарпина гидройодида
- 5) фентанила

23 СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА НЕ ЗАВИСИТ

- 1) от токсикологической группы выписанного ЛП
- 2) от фармакологической группы выписанного ЛП
- 3) от возраста больного
- 4) от категории оплаты
- 5) ни от одного из вышеперечисленных факторов

24. СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТОВ В АПТЕКЕ НЕ ЗАВИСИТ

- 1) от токсикологической группы выписанного ЛП
- 2) от возраста больного
- 3) от способа оплаты рецепта (бесплатно, льготно или за полную стоимость)
- 4) от нахождения ЛП на предметно-количественном учете
- 5) ни от одного из вышеперечисленных факторов

25. БЕСПЛАТНО ВСЕ ЛЕКАРСТВА ИЗ АПТЕК ИМЕЮТ ПРАВО ПОЛУЧАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ, КРОМЕ

- 1) детей до 3 лет
- 2) детей до 6 лет (в многодетных семьях)
- 3) инвалидов и участников войны
- 4) малочисленных народностей севера
- 5) пенсионеров, получающих пенсию в минимальном размере

26. К ОСНОВНЫМ ПРИЧИНАМ КОНФЛИКТОВ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗА-

ЦИЯХ НЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) структурно-организационные
- 2) функционально-организационные
- 3) личностно-организационные
- 4) ситуативно-управленческие
- 5) общие

27. К МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИЕЙ НЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) структурные
- 2) экономические
- 3) межличностные
- 4) расформирование подразделений
- 5) слияние отделов

28. К ОСНОВНЫМ ВИДАМ ДЕЛОВОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ НЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) беседа
- 2) совещание
- 3) собрание
- 4) невербальная коммуникация
- 5) собеседование

29. ВРАЧ ОБЯЗАН В РЕЦЕПТЕ НАПИСАТЬ ДОЗУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ПРОПИСЬЮ И ПОСТАВИТЬ ВОСКЛИЦАТЕЛЬНЫЙ ЗНАК, ЕСЛИ ПРЕВЫШАЕТСЯ

- 1) высшая разовая доза
- 2) высшая суточная доза
- 3) терапевтическая доза
- 4) количество упаковок ЛП
- 5) норма единовременного отпуска на 1 рецепт

30. "ВРАЧ ОБЯЗАН В РЕЦЕПТЕ НАПИСАТЬ "ПО СПЕЦИАЛЬНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ", ПОСТАВИТЬ СВОЮ ПОДПИСЬ И ПЕЧАТЬ «ДЛЯ РЕЦЕПТОВ», ЕСЛИ ПРЕВЫШАЕТСЯ"

- 1) высшая разовая доза
- 2) высшая суточная доза
- 3) терапевтическая доза
- 4) количество упаковок ЛП
- 5) норма единовременного отпуска на 1 рецепт

31. РЕКВИЗИТОМ ДЛЯ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА ФОРМЫ 148-1/У-88 НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) № рецепта и серия
- 2) № истории болезни
- 3) круглая печать ЛПУ
- 4) печать "Для рецептов"
- 5) Фамилия и инициалы больного и врача

32. СПЕЦИАЛЬНЫЕ РЕЦЕПТУРНЫЕ БЛАНКИ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПО КОТОРЫМ БЫЛИ ОТПУЩЕНЫ ЛЕКАРСТВА, ХРАНЯТСЯ В АПТЕКЕ

- 1) 1 год
- 2) 5 лет
- 3) 2 года
- 4) 1 месяц
- 5) 5 лет

33. РЕЦЕПТЫ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ОТПУЩЕННЫЕ ПО БЕСПЛАТНЫМ И ЛЬГОТНЫМ РЕЦЕПТАМ, ХРАНЯТСЯ В АПТЕКЕ

- 1) 1 год
- 2) 10 лет
- 3) 2 года
- 4) 1 месяц
- 5) 3 года

34. ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ ТОВАРА - ЭТО

- 1) анализ рыночной политики предприятия
- 2) определение потенциальных потребителей товара
- 3) определение основных потребительских свойств товара и уточнение места товара на рынке
- 4) координация усилий посредников

35. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕСТОМ ПРИ ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ВЫКЛАДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) центр полки
- 2) с правой стороны от центра витрины
- 3) с левой стороны от центра витрины
- 4) сбоку от центра витрины

36. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕСТОМ ПРИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ВЫКЛАДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень глаз
- 2) уровень «шляпы»
- 3) уровень рук
- 4) уровень ног

37. НАИЛУЧШИМ МЕСТОМ ДЛЯ РАЗМЕЩЕНИЯ РЕКЛАМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) углы торгового зала
- 2) прикассовая зона
- 3) зона около входа
- 4) зона продажи с правой стороны

38. СТЕЛЛАЖИ С ТОВАРАМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ ЗРИТЕЛЬНОГО ПОЛЯ В ЛЕВОМ УГЛУ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) «мертвая зона»
- 2) «золотая полка»
- 3) «тектоническая» выкладка
- 4) дисплейная выкладка

39. РЕАЛИЗАЦИИ ЧЕРЕЗ АПТЕЧНУЮ СЕТЬ ПОДЛЕЖАТ БАД, ПРОШЕДШИЕ

- 1) приемочный контроль
- 2) сертификацию
- 3) санитарно-эпидемиологический контроль
- 4) государственную регистрацию

40. К МЕТОДАМ БОРЬБЫ С ФАЛЬСИФИЦИРОВАННОЙ ПРОДУКЦИЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) Маркировка товаров аптечного ассортимента
- 2) закрытие медицинских организаций

- 3) закрытие аптечных организаций
- 4) инспектирование территориальных органов управления фармацией

ВАРИАНТ 2

1. РЕГИСТРАЦИОННЫМ УДОСТОВЕРЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) кодовое обозначение, присвоенное товару при его государственной регистрации
- 2) количество товара, произведенное в результате одного технологического цикла его производителем
- 3) документ, подтверждающий факт государственной регистрации
- 4) кодовое обозначение, присвоенное результату исследования товара

2. ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЯХ НЕ ОБЯЗАНА СОДЕРЖАТЬ СВЕДЕНИЯ О

- 1) химическом составе материала
- 2) номере и дате разрешения на применение таких изделий
- 3) действию и оказываемом эффекте
- 4) его назначении

3. ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ФАКТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) сертификатом соответствия
- 2) декларацией о соответствии
- 3) экспертным заключением
- 4) регистрационным удостоверением

4. ОФИЦИАЛЬНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИНФОРМАЦИИ О ВЫЯВЛЕННЫХ НЕПРИГОДНЫХ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛП ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сведения, полученные из СМИ
- 2) сведения, предоставленные поставщиком
- 3) информация, полученная от населения
- 4) информационные письма органов власти

5. ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ОСНОВАННАЯ НА СРАВНИТЕЛЬНОМ АНАЛИЗЕ ИХ ЭФФЕКТИВНОСТИ И ОЦЕНКИ РИСКА ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ - ЭТО

- 1) безопасность
- 2) эффективность
- 3) качество
- 4) обращение

6. ОФИЦИАЛЬНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВАХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) справочник Видаль
- 2) государственная фармакопея
- 3) государственный реестр ЛС
- 4) регистр ЛС России

7. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ НЕ ПОДЛЕЖАТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ

- 1) оригинальные лекарственные препараты

- 2) воспроизведенные лекарственные препараты
- 3) экстемпоральные лекарственные препараты
- 4) новые комбинации зарегистрированных ранее лекарственных препаратов

8.ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СОМНЕНИЙ В ИХ КАЧЕСТВЕ

- 1) принимаются на ответственное хранение до момента истечения срока годности
- 2) с обозначением «Забраковано при приемочном контроле» хранятся в карантинной зоне
- 3) реализуются по меньшей стоимости, чем отвечающие требованиям по качеству
- 4) хранятся в карантинной зоне до прибытия представителя Росздравнадзора

9.ОСОБЕННОСТЬЮ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие обязательной государственной регистрации лекарственных средств
- 2) реализация лекарственных средств в количестве, необходимом покупателю
- 3) соблюдение закона «О защите прав потребителей»
- 4) соблюдение правил внутреннего распорядка

10.СОВОКУПНОСТЬ МЕТОДОВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМОВ ПРОДАЖ НЕПОСРЕДСТВЕННО В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЭТО

- 1) лизинг
- 2) коучинг
- 3) франчайзинг
- 4) мерчандайзинг

11.ЧТОБЫ ТОВАР БЫЛ ЗАМЕЧЕН И ВЫДЕЛЕН СРЕДИ ДРУГИХ ТОВАРОВ, ШИРИНА ВЫКЛАДКИ ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) не более 30 см
- 2) не менее 40-50 см
- 3) не менее 1 метра
- 4) от ширины выкладки не зависит продаваемость товаров

12.К РЕКЛАМНОМУ ЭЛЕМЕНТУ НА ГИБКОЙ НОЖКЕ ОТНОСЯТ

- 1) шелфтокер
- 2) воблер
- 3) диспенсер
- 4) стоппер

13.К ПРИСПОСОБЛЕНИЮ ДЛЯ РАЗМЕЩЕНИЯ ЛИСТОВОК НА МЕСТАХ ПРОДАЖИ ОТНОСЯТ

- 1) шелфтокер
- 2) воблер
- 3) диспенсер
- 4) стоппер

14.НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫМИ ОТТЕНКАМИ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ТОРГОВОГО ЗАЛА СЧИТАЮТСЯ

- 1) желтые
- 2) красные
- 3) оранжевые
- 4) зеленые

15.ВИТРИНЫ, НА КОТОРЫЕ ВЫЛОЖЕНЫ ПРЕПАРАТЫ, ДЕЙСТВУЮЩИЕ НА ОДИН ОРГАН, НО ВЫЗЫВАЮЩИЕ РАЗЛИЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) смешанные
- 2) узкоспециализированные
- 3) специализированные
- 4) комбинированные

16.ПОКУПКА, СОВЕРШАЕМАЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ ЭМОЦИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) маркетинговая
- 2) четко спланированная
- 3) нечетко спланированная
- 4) импульсная

17.ПЛАНОГРАММОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) составленная из фотографий или созданная на компьютере диаграмма, показывающая, где должна находиться каждая товарная единица
- 2) работа по размещению товаров на витринах и других средствах выкладки
- 3) выкладка товаров на полках
- 4) способы презентации товара

18.НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ЗОНЫ ВЫКЛАДКИ ТОВАРА

- 1) рядом с наиболее продаваемыми товарами
- 2) с левой стороны от потока покупателей
- 3) в углах аптеки
- 4) около кассы

19. В "ГОРЯЧИХ ЗОНАХ" ТОРГОВОГО ЗАЛА РАСПОЛАГАЮТ ТОВАРЫ

- 1) лечебная косметика
- 2) лекарственные препараты, участвующие в рекламных акциях
- 3) перевязочные средства.
- 4) медицинские изделия

20. В «ХОЛОДНЫХ ЗОНАХ» ТОРГОВОГО ЗАЛА РАСПОЛАГАЮТ

- 1) товары, имеющие небольшой, но стабильный спрос (изделия мед техники)
- 2) сезонные товары
- 3) товары, участвующие в рекламных акциях
- 4) товары высокоимпульсного спроса

21.СООБЩЕНИЕ В РЕКЛАМЕ О СВОЙСТВАХ И ХАРАКТЕРИСТИКАХ ЛП ДОПУСКАЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ ПОКАЗАНИЙ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В

- 1) инструкциях по применению
- 2) рекламных материалах
- 3) информации медицинских представителей
- 4) СМИ

22.ИНФОРМАЦИЯ О ЛП, ОТПУСКАЕМЫХ ПО РЕЦЕПТУ, МОЖЕТ СОДЕРЖАТЬСЯ В

- 1) информации для потребителя, размещаемой в поликлиниках
- 2) специализированных печатных изданиях
- 3) рекламной информацией производителя в СМИ
- 4) информации для потребителя, размещаемой в торговых залах аптек

23. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПРОДАЖИ ТОВАРА В АПТЕКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) презентация товара
- 2) выявление потребности
- 3) установление контакта
- 4) ответ на возражения

24. В ЭТИЧЕСКОМ КОДЕКСЕ ФАРМАЦЕВТА ЗАЛОЖЕНЫ ПРАВИЛА

- 1) санитарного режима
- 2) хранения товара
- 3) взаимоотношений фармацевта с коллегами, посетителями, врачами
- 4) изготовления и отпуска лекарственных препаратов

25. РАБОТНИКУ, КОТОРЫЙ БУДЕТ ПОЛУЧАТЬ ТОВАРНО- МАТЕРИАЛЬНЫЕ ЦЕННОСТИ, БУХГАЛТЕР ДОЛЖЕН ВЫПИСАТЬ

- 1) доверенность
- 2) акт об установленном расхождении
- 3) требование-накладная
- 4) удостоверение

26. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПЕЦИФИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) переходящий остаток лекарственных препаратов, пересчитанный на действующее вещество
- 2) метод лекарственного обеспечения населения
- 3) число пациентов, для лечения которых применяется данный препарат, расход на курс лечения, количество курсов лечения в планируемом периоде
- 4) количество коек

27. ПРЕПАРАТ ДИАЗЕПАМ ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТУРНОМУ БЛАНКУ ФОРМЫ

- 1) 148-1/у-88
- 2) 107/у-НП
- 3) 107-1/у
- 4) 148-1/у-04 (л)

28. ПРЕПАРАТ ТРИМЕПЕРИДИН, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТУРНОМУ БЛАНКУ ФОРМЫ

- 1) 148-1/у-88
- 2) 107/у-НП
- 3) 107-1/у
- 4) 148-1/у-04 (л)

29. ПРЕПАРАТ ОМЕПРАЗОЛ 20МГ ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТУРНОМУ БЛАНКУ ФОРМЫ

- 1) отпускается без рецепта
- 2) 148-1/у-88
- 3) 107/у-НП
- 4) 107-1/у

30. КЕТАМИН ОТПУСКАЕТСЯ ПОТРЕБИТЕЛЯМ ИЗ АПТЕК ПО БЛАНКУ ФОРМЫ

- 1) не отпускается по рецептам, применяется в стационаре
- 2) 107/у-НП

- 3) 148-1/у-88
- 4) 148-1/у-06 (л)

31.ПРЕПАРАТ ФЕНАЗЕПАМ ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТУРНОМУ БЛАНКУ ФОРМЫ

- 1) 107-1/у
- 2) 107/у-НП
- 3) 148-1/у-88
- 4) 148-1/у-04 (л)

32.ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО МОРФИНА В ФОРМЕ РАСТВОРА ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ НА ОДИН РЕЦЕПТ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 25 ампул
- 2) 10 ампул
- 3) 5 ампул
- 4) 20 ампул

33.НАРУШЕНИЕ ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКИ ЛП И ЕГО ОТПУСК В ПЕРВИЧНОЙ УПАКОВКЕ ДОПУСКАЕТСЯ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ

- 1) количество ЛП необходимое лицу, приобретающему ЛП (при безрецептурном отпуске), больше количества ЛП, содержащегося во вторичной (потребительской) упаковке.
- 2) количество ЛП, указанное в рецепте или необходимое лицу, приобретающему ЛП (при безрецептурном отпуске), больше количества ЛП, содержащегося во вторичной (потребительской) упаковке.
- 3) количество ЛП, указанное в рецепте или необходимое лицу, приобретающему ЛП (при безрецептурном отпуске), меньше количества лекарственного препарата, содержащегося во вторичной (потребительской) упаковке.
- 4) количество ЛП, указанное в рецепте, меньше количества ЛП, содержащегося во вторичной (потребительской) упаковке.

34.ПРИ ОТПУСКЕ ИЛП НА РЕЦЕПТЕ ИЛИ КОРЕШКЕ РЕЦЕПТА УКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) точное время отпуска в часах и минутах
- 2) побочные эффекты препарата
- 3) противопоказания к применению препарата
- 4) ФИО пациента

35.ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ ПРИКАЗОМ МЗ РФ

- 1) №1094н от 24 ноября 2021 г.
- 2) №646н от 31 августа 2016 г.
- 3) №1094н от 24 ноября 2021 г.
- 4) №183 от 22 апреля 2014г.

36.ПРИ ОТПУСКЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА НА РЕЦЕПТЕ ИЛИ КОРЕШКЕ РЕЦЕПТА ФАРМАЦЕВТ УКАЗЫВАЕТ

- 1) срок хранения лекарственного препарата
- 2) время отпуска в часах и минутах
- 3) срок действия лекарственного препарата
- 4) условия хранения

37.ПРАВИЛА ПРОДАЖИ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ТОВАРОВ УТВЕРЖДЕНЫ

- 1) постановлением Правительства РФ № 2463 от 31.12.2020
- 2) федеральным законом N 99-ФЗ от 04.05.2011

- 3) законом РФ № 2300-1 от 07.02.1992
- 4) федеральным законом № 61-ФЗ от 12.04.2010

38.ПРИБОРИ, ПОКУПАЕМЫЕ ГРАЖДАНАМИ, ДОЛЖНЫ Иметь НАДЛЕЖАЩЕ-ГО КАЧЕСТВА

- 1) подлежат возврату и обмену в течение 10 дней
- 2) подлежат возврату и обмену в течение 14 дней
- 3) подлежат возврату и обмену в течение 7 дней
- 4) не подлежат обмену

39.ПРИ НЕИСПРАВНОСТИ ПРИБОРА В ТЕЧЕНИЕ ГАРАНТИЙНОГО СРОКА, ОНИ ПОДЛЕЖАТ

- 1) ремонту
- 2) возврату или обмену
- 3) в течение 14 дней со дня приобретения - обмену
- 4) замену на аналогичный прибор на сумму, не превышающую стоимость неисправного прибора

40.ПОКУПАТЕЛЬ В СЛУЧАЕ ПРОДАЖИ ЕМУ ТОВАРА НЕНАДЛЕЖАЩЕГО КАЧЕСТВА НЕ ВПРАВЕ ПО СВОЕМУ ВЫБОРУ ТРЕБОВАТЬ

- 1) замены на такой же товар другой марки с соответствующим перерасчетом покупной цены
- 2) замены на товар аналогичной марки
- 3) наказания продавца, продавшего товар ненадлежащего качества
- 4) возврата уплаченной за товар денежной суммы

2) Практическая часть (решение одной задачи из предложенных)

№1

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутый ответ на вопросы.

В аптеку, имеющую лицензию на право отпуска амбулаторным больным, НС и ПВ II и III списков, обратился пациент с рецептом на получение наркотического средства, бесплатно.

- 1. Указать на каком бланке должен быть выписан рецепт, его оформление.
- 2. Кто имеет право выписать должный рецепт?
- 3. Если наркотическое средство выписано бесплатно, какие рецепты должны быть оформлены?

№2

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутый ответ на вопросы.

В аптеку обратился мужчина с рецептом, выписанном его отцу по форме 107/у – НП на тримеперидин (промедол/ раствор для инъекций 10 мг/мл – 30 ампул, оформленным согласно действующим регламентом).

- 1. Перечислите требования к оформлению рецептов и отпуску данного лекарственного препарата.
- 2. Укажите требования к хранению данного препарата в аптеке (документ, регламентирующий хранение НС и ПВ).

№3

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутый ответ на вопросы.

В аптеку, поставщик поставил товар (табл. Аспирин кардио 0,3 №20, мазь ибупрофен, настойка прополиса и т.д) и медицинские изделия (грелка, перчатки медицинские и т.д). Во время приемки товара, было выявлено отсутствие сопроводительных документов.

- 1. Какие сопроводительные документы предоставляет поставщик вместе с товаром?

2. Назовите виды витрин по способу размещения на них товаров, дайте характеристику каждой.

№4

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутый ответ на вопросы.

Во время проверки, проводимой руководителем аптечной организации, в отделе безрецептурного отпуска были отмечены недостатки оформления витрин: ценники закрывали наименования лекарственных препаратов, большая часть витрин занята противогрибковыми, противозачаточными, дорогостоящей лечебной косметикой и т.д., а препараты для лечения сезонных респираторных заболеваний и группа расположены в самом углу и их с трудом можно обнаружить.

1. Охарактеризуйте информационную и рекламную деятельность аптечной организации.

2. Дайте характеристику основным методам мерчандайзинга при выкладке ЛС и других фармацевтических товаров.

№5

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутый ответ на вопросы.

В аптечной организации, при размещении рекламных и информационных материалов возник вопрос: «Какая информация может быть обязательной и дополнительной, и как правильно ее разместить?».

1. Какой закон регламентирует перечень обязательной информации?

2. Какие рекламные носители вы знаете?

3. Какая информация может быть представлена только в специальной литературе?

И т.д.

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

- 3) производственная логистика
- 4) транспортная логистика
- 5) логистика запасов

3. Грузооборот склада равен 2000 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:

- 1) 600 тонн
- 2) **1000 тонн**
- 3) 1200 тонн
- 4) 1400 тонн
- 5) 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:

- 1) 300
- 2) 350
- 3) **400**
- 4) 600
- 5) 750

5. В отдельном помещении склада располагается:

- 1) **приемочная экспедиция**
- 2) участок приемки
- 3) участок хранения
- 4) участок комплектования
- 5) участок отпуска

6. Какие посредники имеют право собственности на товар?

- 1) дистрибьюторы
- 2) **дилеры**
- 3) комиссионеры
- 4) брокеры
- 5) агенты

7. Ширина канала – это:

- 1) количество уровней в каждом канале
- 2) **количество посредников на каждом уровне**
- 3) совокупность независимых юридических или физических лиц, участвующих в процессе движения товара от производителя к потребителю
- 4) пропускная способность канала товародвижения
- 5) уровень логистического канала между производителем и потребителем

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

- 1) производителя
- 2) потребителя
- 3) розничного звена
- 4) **транспортных организаций**
- 5) оптового звена

9. Уровень канала – это:

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

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

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

- 1) нулевого уровня
- 2) **первого уровня**
- 3) второго уровня
- 4) третьего уровня
- 5) пятого уровня

11. В каналах товародвижения аптечный склад представляет:

- 1) **оптовое звено**
- 2) розничное звено
- 3) промежуточного потребителя
- 4) конечного потребителя
- 5) транспортную организацию

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

- 1) дилеры
- 2) **агенты**
- 3) дистрибьюторы
- 4) комиссионеры
- 5) брокеры

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:

- 1) фармацевтический маркетинг
- 2) **фармацевтическая помощь**
- 3) фармацевтическая логистика
- 4) цель управления и экономики фармации как науки
- 5) основная задача аптечной организации

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

- 1) фармацевтический маркетинг
- 2) фармацевтическая помощь
- 3) фармацевтическая логистика
- 4) **цель управления и экономики фармации как науки**
- 5) основная задача аптечной организации

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

- 1) фармацевтический маркетинг
- 2) фармацевтическая помощь
- 3) фармацевтическая логистика
- 4) цель управления и экономики фармации как науки
- 5) **организация товародвижения**

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

- 1) фармацевтический маркетинг

- 2) уровень канала товародвижения
- 3) фармацевтическая логистика
- 4) **логистический канал товародвижения**
- 5) организация товародвижения

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

- 1) фармацевтический маркетинг
- 2) фармацевтическая помощь
- 3) фармацевтическая логистика
- 4) цель управления и экономики фармации как науки
- 5) **основная задача аптечной организации**

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

- 1) производителя
- 2) оптовое звено
- 3) **розничное звено**
- 4) мелкооптовое звено
- 5) потребителя

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

- 1) **производителя и потребителя**
- 2) только розничного звена
- 3) только оптового звена
- 4) оптового и розничного звена
- 5) посредников

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

- 1) производителя и потребителя
- 2) только розничного звена
- 3) только оптового звена
- 4) промежуточного потребителя
- 5) **посредников**

9. В каналах товародвижения аптечный склад представляет:

- 1) производителя
- 2) **оптовое звено**
- 3) розничное звено
- 4) конечного потребителя
- 5) промежуточных потребителей

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

- 1) оптовая торговля
- 2) **розничная торговля**
- 3) фармацевтический маркетинг
- 4) основная задача аптеки
- 5) товарная политика

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

- 1) основная задача аптеки
- 2) розничная торговля
- 3) фармацевтический маркетинг
- 4) **оптовая торговля**
- 5) товарная политика

12. Под товарной номенклатурой аптечной организации понимают:

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

2) Практическая часть (решение одной задачи из предложенных)

№1

Оборот аптечного склада составляет 7200 единиц товара в год. Затраты на одну доставку – 400 руб. Затраты на хранение единицы товара – 144 руб./год. Оптимальный размер заказываемой партии – 200 единиц.

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 два рецепта на ЛС) в каждом билете.

Вторая часть – практическая, содержит расчетную задачу на выявление умений.

Время подготовки – 90 минут.

1) Теоретическая часть:

Вопросы к экзамену (4 сем.)

1. Понятие о лекарственном веществе, лекарственном средстве, лекарственном препарате, лекарственной форме.
2. Источники получения лекарственных средств.
3. Международная и государственная фармакопея, их содержание и назначение.
4. Аптека. Правила хранения и отпуска лекарств.
5. Рецепт и его структура.
6. Особенности выписывания в рецептах наркотических, ядовитых и сильнодействующих веществ.
7. Твердые лекарственные формы: таблетки, драже, порошки, капсулы. Их характеристика, преимущества и недостатки. Правила выписывания.
8. Общая характеристика и правила выписывания жидких лекарственных форм. Дозирование.
9. Жидкие лекарственные формы, получаемые из растительного лекарственного сырья: настои, отвары, сборы, галеновые (настойки, экстракты) и новогаленовые препараты, слизи, эмульсии, линименты. Микстуры.
10. Основы для изготовления мягких лекарственных форм.
11. Мази, пасты. Правила выписывания.
12. Основные лекарственные формы для инъекций. Общая характеристика и требования, предъявляемые к лекарственным формам для инъекций. Правила выписывания инъекционных форм заводского и аптечного изготовления.
13. Фармакокинетика, определение, значение для рациональной фармакотерапии.
14. Пути поступления лекарств в организм: энтеральные (пероральный, сублингвальный, трансбуккальный, ректальный, через зонд); парентеральные (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутриартериально, субарахноидально, внутрикостно, в полости, ингаляционно, трансдермально и др.); местное применение лекарственных средств. Сравнительная характеристика различных путей введения, их достоинства и недостатки. Понятие о пресистемной элиминации лекарств.
15. Составляющие фармакокинетики: биодоступность, распределение, клиренс.
16. Факторы, влияющие на параметры фармакокинетики (биодоступность, объем распределения, клиренс). Коррекция фармакотерапии при нарушении фармакокинетических процессов: всасывания, распределения, элиминации.
17. Элиминация ЛВ (биотрансформация и выведение). Участие различных органов и тканей в элиминации (печень, почки, кожа, стенка кишечника, легкие и др.)
18. Физико-химические (неэлектролитные) и химико-биологические механизмы действия лекарств.
19. Типы фармакотерапевтического воздействия (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, заместительная терапия).
20. Понятие об агонизме и антагонизме. Агонисты полные и частичные. Фармакологические антагонисты: конкурентные, неконкурентные, агонисты-антагонисты. Изменение эффективности ЛВ при различных вариантах антагонизма.

21. Дозирование лекарственных средств: терапевтические дозы – минимальная (пороговая), средняя, высшие (разовая, суточная); ударная, курсовая. Токсическая и смертельная дозы.
22. Взаимодействие лекарственных средств. Синергизм и антагонизм, их виды и биологическая сущность.
23. Понятие о терапевтическом, побочном и токсическом действии лекарственных средств с позиции концепции рецепторов и тканей-мишеней (гепатотоксичность, нефротоксичность, нейротоксичность и т.п.).

Рецептурные задания (по вариантам)

ВАРИАНТ 1

1. Выписать в рецепте:

10 порошков диданозина (Didanosine) в пакетиках по 0,25 г для приготовления раствора для приёма внутрь. Принимать внутрь 2 раза в день по 1 порошку после растворения в стакане воды.

50 мл 0,08% сиропа ондансетрона (Ondansetron). Принимать внутрь по 2,5 мл 1 раз в день.

ВАРИАНТ 2

1. Выписать в рецепте:

1. 50 драже хлорпромазина (Chlorpromazine) по 0,025 г. Принимать внутрь по 1 драже 1 раз в день.

2. Микстуру, в состав которой входит 180,0 мл настоя из 0,45 г травы термопсиса (herba Thermopsisidis) и 0,2 г кодеина фосфата (Codeini phosphas). Внутрь по 1 столовой ложке 3 раза в день.

ВАРИАНТ 3

1. Выписать в рецепте:

1. 50 капсул зидовудина (Zidovudine) по 0,25 г. Принимать внутрь по 1 капсуле 6 раз в день.

2. 20,0 мази, содержащей 1% (Dequiniium chloride). Назначить для обработки углов рта и губ (при грибковых поражениях).

ВАРИАНТ 4

1. Выписать в рецепте:

1. 10 таблеток нистатина (Nystatin) по 100000ЕД. Вводить интравагинально по 1 таблетке 4 раза в день.

2. 20 суппозитория вагинальных, содержащих по 0,5 г метронидазола (Metronidazolum). По 1 суппозиторию на ночь во влагалище.

ВАРИАНТ 5

1. Выписать в рецепте:

1. 50 мг порошка альтеплазы (Alteplase) во флаконе. Содержимое флакона развести в 50 мл физраствора. Вводить внутривенно струйно 15 мл, в последующем внутривенно капельно.

2. 10 ампул, содержащих по 0,1 г доксицилина (Doxycycline). Содержимое ампулы растворяют в 100 мл изотонич. р-ра NaCl из расчёта 1 мг/мл. Вводить внутривенно, капельно.

Расчетная задача

1. Какой объем 3% раствора препарата W необходимо ввести больному массой 80 кг для достижения $C_{ss} = 3,0$ мкг/мл?

Справочные данные: $V_d = 0,25$ л/кг

2. Для купирования приступа пароксизмальной тахикардии больному массой 80 кг ввели в/в 4 мл 0,1% раствора препарата А. Поскольку приступ купировать не удалось, через 5 мин введение повторили в той же дозе – приступ купировался. Почему приступ не удалось купировать первой дозой препарата?

Справочные данные: $V_d = 4,3$ л/кг;

Терапевтический диапазон концентраций = 15 - 90 нг/мл.

3. Рассчитать всасываемость в желудке (рН = 2) и в кишечнике (рН = 7,3)

1. слабых кислот: ибупрофена ($pK_a = 4,4$), кромоглициевой кислоты ($pK_a = 2$), фуросемида ($pK_a = 3,9$);
2. слабых оснований: хлорпромазина ($pK_a = 9,3$); дифенгидрамина ($pK_a = 9$), эфедрина ($pK_a = 10,6$).

Задания для экзамена (5 сем.).

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, сенсibilизация). 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 М-холинорецепторов. Передача внутриклеточного сигнала и эффекты, сопряженные с активацией М-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. М,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. α -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. Антидеполяризующий миорелаксант, способствующий гистаминолиберации, выписать рецепт. Периферические миорелаксанты: классификация, механизмы действия, побочные эффекты.
32. Деполяризующий 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. Антивитамин 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 вдухания в нос.

Ответ:

Rp.: *Benzylpenicillinum-natrium* 125000 ЕД
Aethazolum 5,0
Misce pulvis
 D.S. вдуть в нос

- 2) Выписать 25 % официальной цинково-салициловой пасты (*Zinci-salicylatae*). Назначить для нанесения на пораженные участки кожи.

Ответ:

Rp.: *Pastae Zinci-salicylatae* 25%
 D.S. нанести 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.

Ответ:

Rp.: *Chloralum hydratum* 1,5
Mucil. Amyli
Aq. destill, ad 50 ml
 M.D.S. 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.

Ответ:

Rp.: *Oxacillinum-natrium* 0,5
 D.t.d. №12 in flacon
 S: 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.

Ответ: верен вариант 1.

ВАРИАНТ 2

1. Выписать в рецепте:

1) Выписать 20 драже, содержащих 0,05 г диазолина. Назначить по 1 драже 2 раза в день.

Ответ:

Rp.: Diazolin 0,05

D.t.d. № 20 in dragee

S: по 1 драже 2 раза в день

2) Выписать 10 официальных ректальных суппозиториях, содержащих по 0,2 ихтиола (Ichthyolum). Назначить по 1 суппозиторию 2 раза в день.

Ответ:

Rp.: Suppositorii cum Ichthyolum 0,2

D.t.d. № 10

S: 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.

Ответ:

Rp.: Emuls. ol. jecoris Aselli 30 ml – 200 ml

D.S. на 2 приема

4) Выписать 10 ампул, содержащих по 50 мл 40 %-ного раствора глюкозы. Назначить для в/в введения по 50 мл.

Ответ:

Rp.: Sol. Glucose 40% - 50 ml

D.t.d. № 10 in amp.

S: в/в введение 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.:** Triresidi K

D.t.d. № 50.

S: По 1 табл. 3 раза в день.

Ответ: верен 1 ответ

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 ЛПП 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 ЛПП.
- 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 фенobarбитал 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.

Аллергоанамнез: аллергическая реакция по типу крапивницы на сульфаниламидный препарат.

1. Приведите классификацию антигипертензивных препаратов. Перечислите основные группы лекарственных препаратов для фармакотерапии артериальной гипертензии. 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.

Аллергоанамнез: аллергическая реакция по типу крапивницы на феноксиметилпенициллин.

К специалисту не обращался. Рецепта нет.

Просит фармацевта продать «Флемоксин Соллютаб».

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, дифференцированного зачета.

Задания для дифференцированного зачета.

Инструкция

Задание состоит из теоретической части.

Теоретическая часть – вопросы к дифференцированному зачету, по два вопроса, сгруппированные случайным образом, и тестов, по пять вопросов четырех уровней сложности, в каждом билете.

Время подготовки – 90 минут.

1) Теоретическая часть:

Вопросы к дифференцированному зачету

1. Дайте определение понятию «фармакогнозия». Определите предмет и задачи фармакогнозии.
2. Охарактеризуйте историю развития фармакогнозии, отметьте ученых, оказавших влияние на становление фармакогнозии как науки.
3. Объясните основные понятия и термины, применяемые в фармакогнозии.
4. Расскажите об основных знаниях и умениях фармацевта после изучения курса фармакогнозии.
5. Охарактеризуйте пути и методы выявления новых лекарственных растений. Изучение дикорастущих и культивируемых лекарственных растений.
6. Охарактеризуйте факторы окружающей среды, негативно влияющие на лекарственные растения. Экология и лекарственные растения.
7. Объясните основы охраны и рационального использования лекарственных растительных ресурсов.
8. Охарактеризуйте основы заготовительного процесса лекарственного растительного сырья.
9. Расскажите об основных морфологических видах лекарственного растительного сырья.
10. Объясните общие правила и сроки сбора лекарственного растительного сырья. Первичная обработка.
11. Объясните правила и методы сбора морфологических групп лекарственного сырья: почки, кора, листья, цветки, бутоны.
12. Объясните правила и методы сбора морфологических групп лекарственного сырья: трава, плоды, семена, подземные органы.
13. Расскажите об основных принципах сушки лекарственного растительного сырья.
14. Охарактеризуйте методы сушки лекарственного растительного сырья.
15. Охарактеризуйте режимы сушки различных групп лекарственного растительного сырья.
16. Объясните порядок приведения лекарственного сырья в стандартное состояние.
17. Расскажите об упаковке и маркировке лекарственного растительного сырья.
18. Расскажите о хранении лекарственного растительного сырья. Вредители лекарственного растительного сырья и меры борьбы с ними.
19. Назовите нормативную документацию, регламентирующую качество лекарственного растительного сырья.
20. Охарактеризуйте фармакогностический анализ лекарственного растительного сырья. Определение подлинности и доброкачественности ЛРС.
21. Расскажите о макроскопическом анализе лекарственного растительного сырья, его цели и задачи. Методика проведения.
22. Объясните макроскопический анализ листьев, трав. Методика проведения.
23. Объясните макроскопический анализ цветков, плодов, кор, подземных органов. Методика проведения.
24. Расскажите о микроскопическом анализе лекарственного растительного сырья, его цели и задачи. Методика проведения.

25. Охарактеризуйте технику приготовления временных микропрепаратов из лекарственного растительного сырья для проведения микроскопического анализа.
26. Назовите диагностические признаки лекарственного сырья, определяемые при проведении микроскопического анализа листьев, цветков, трав.
27. Назовите диагностические признаки лекарственного сырья, определяемые при проведении микроскопического анализа плодов, семян, подземных органов, кор.
28. Расскажите о товароведческом анализе лекарственного растительного сырья. Анализ аналитической пробы №1.
29. Охарактеризуйте лекарственное сырье обволакивающего действия: лен, алтей лекарственный, армянский. Латинское название производящих лекарственных растений, сырья, семейство. Ботаническая характеристика. Особенности заготовки и сушки. Основные биологически активные вещества. Фармакологическое действие. Применение.
30. Охарактеризуйте лекарственное сырье вяжущего действия: дуб обыкновенный, лапчатка прямостоячая. Латинское название производящих лекарственных растений, сырья, семейство. Ботаническая характеристика. Особенности заготовки и сушки. Основные биологически активные вещества. Фармакологическое действие. Применение.
31. Охарактеризуйте лекарственное сырье вяжущего действия: горец змеиный, кровохлебка лекарственная, Латинское название производящих лекарственных растений, сырья, семейство. Ботаническая характеристика. Особенности заготовки и сушки. Основные биологически активные вещества. Фармакологическое действие. Применение.
32. Охарактеризуйте лекарственное сырье вяжущего действия: черника, черемуха обыкновенная. Латинское название производящих лекарственных растений, сырья, семейство. Ботаническая характеристика. Особенности заготовки и сушки. Основные биологически активные вещества. Фармакологическое действие. Применение.
33. Охарактеризуйте лекарственное сырье вяжущего действия: бадан толстолистный, ольха серая и клейкая. Латинское название производящих лекарственных растений, сырья, семейство. Ботаническая характеристика. Особенности заготовки и сушки. Основные биологически активные вещества. Фармакологическое действие. Применение.
34. Охарактеризуйте лекарственное растительное сырье, влияющее на эфферентную нервную систему. Источники атропина: красавка, белена черная, дурман обыкновенный. Латинское название производящих лекарственных растений, сырья, семейство. Ботаническая характеристика. Особенности заготовки и сушки. Основные биологически активные вещества. Фармакологическое действие. Применение.
35. Назовите ученого, которого отмечают, как «отца фармакогнозии»?
36. Какие составляющие включает наименование сырья?
37. Когда следует собирать подземные органы растений?
38. Назовите на латинском языке следующие морфологические группы сырья: цветки, листья, плоды и кора?
39. Перечислите виды искусственной сушки.
40. Назовите особенности сушки лекарственного растительного сырья, содержащего эфирные масла?
41. Как правильно собирать ядовитые растения?
42. Какие этапы включает приведение сырья в стандартное состояние?
43. Объясните, что такое Государственная фармакопея?
44. Охарактеризуйте отбор пробы методом квартования?
45. Что такое фармакогностический анализ?
46. Что является сырьем у дуба обыкновенного? Каким действием обладает это лекарственное растительное сырье?
47. Содержанием каких веществ обусловлено обволакивающее действие корней алтея?
48. Содержанием каких веществ обусловлено спазмолитическое и обезболивающее действие листьев красавки? Назовите сырье на латинском языке.
49. Что является сырьем у горца змеиного? Каким действием обладает данное лекарственное растительное сырье?

Тесты (по вариантам)

ВАРИАНТ 1

Тест по теме: Определение основных правил сбора лекарственных растений, сбора отдельных морфологических групп.

1. Перед сушкой моют
 - А) плоды
 - Б) корни и корневища
 - В) листья
 - Г) травы
2. Листья мать-и-мачехи заготавливают
 - А) в период цветения
 - Б) в период плодоношения
 - В) после цветения в первой половине лета
 - Г) в период созревания плодов
3. Латинское название ЛРС почки
 - А) Cortices
 - Б) Gemmae
 - В) Folia
 - Г) Herbae
4. Цветками в фармацевтической практике называют ЛРС
 - А) представляющее собой высушенные отдельные цветки или соцветия, а также их части или свежие цветки
 - Б) представляющее собой высушенные или свежие листья или отдельные листочки сложного листа
 - В) представляющее собой высушенные или свежие надземные части травянистых растений
 - Г) представляющее собой высушенные отдельные цветки и листья
5. Охранные мероприятия при заготовке большинства трав:
 - А) нельзя соскабливать кору ножом
 - Б) не вырывают растение с корнем или оставляют часть растений для обсеменения
 - В) чередуют районы заготовки
 - Г) всё верно

ВАРИАНТ 2

1. Сырьё коры обычно заготавливают
 - А) в период бутонизации
 - Б) в период зрелости плодов
 - В) в период цветения
 - Г) в период сокодвижения, ранней весной
2. При сборе коры дефектами сырья могут быть:
 - А) потемневшая или пораженная плесенью кора
 - Б) почерневшие куски коры
 - В) кора с лишайниками
 - Г) все верно
3. Лекарственные растения могут содержать ядовитые вещества:
 - А) алкалоиды
 - Б) витамин К
 - В) полисахариды
 - Г) сердечные гликозиды

4. ЛРС трава представляет собой

А) высушенные или свежие листья или отдельные листочки сложного листа с черешком или без черешка

Б) высушенные или свежие олиственные стебли текущего года травянистых растений, кустарников или полукустарников

В) высушенные или свежие надземные части травянистых растений, состоящие из стеблей с листьями и цветками, отчасти с бутонами и незрелыми плодами

Г) свежие надземные части травянистых растений.

5. Латинское название ЛРС кора

А) Cortices

Б) Gemmae

В) Folia

Г) Herbae

ВАРИАНТ 3

1. Заготовительный процесс ЛРС не включает этап:

А) упаковка

Б) сушка

В) разработка

Г) сбор

2. Латинское название ЛРС корневища

А) Cortices

Б) Gemmae

В) Rhizomata

Г) Cormi

3. Сырьё почки обычно заготавливают

А) в период бутонизации

Б) в конце зимы или ранней весной

В) в период цветения

Г) в период сокодвижения, ранней весной

4. Продолжите фразу: к мерам предосторожности, которые необходимо соблюдать при работе с ядовитыми растениями относится.....

5. Сырьё трава обычно заготавливают

А) в период зрелости плодов

Б) в период бутонизации

В) в период цветения

Г) после цветения

И т.д.

Задание 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", "кору": 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 получения 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 сапонилах, 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 хромолах, 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 желудочно-кишечных 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 аира;
- цветы ноготков.	- цветы пижмы.	- трава полыни горькой.

Была ли допущена фармацевтическая ошибка?

Задача №5

Больной пьет настойку кукурузных рылец в связи с пониженной свертываемостью крови.

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 25°C 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

цвет 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 календу-

лы. 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 оlistvenные 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 оlistvenные 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 пре-

паратами 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 супротивноветвистые, 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 парноперистого 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 ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Дифференцированный зачет, экзамен проводится в группе в количестве не более 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 нормативно-правовой документацией.

Код	Критерии оценивания
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.01.01 Организация деятельности аптеки и ее структурных подразделений

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Вариант 1	2	2	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	4	3	1
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
	2	1	5	2	1	3	4	4	1	3	2	1	3	2	3	3	5	3	2	2
Вариант 2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	3	2	5	1	1	3	5	3	1	1	5	1	5	5	3	4	4	4	4	3
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
	5	4	2	4	2	1	4	4	1	3	3	4	2	4	1	3	2	3	2	1

Бланк ответов

ФИО студента _____

Дисциплина _____

Специальность _____

Группа _____ Дата _____

Вариант _____

Номер вопроса	Вариант ответа	Номер вопроса	Вариант ответа
1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

Задача №1

Эталон ответа

$116208,10 + 177609,80 - 183807 = 110010,90$ – книжный остаток товара на день проведения инвентаризации.

В сличительной ведомости отражен недостаток на сумму 304-60 рублей ($110010,90 - 109706,30$)

По результатам инвентаризации составлен Акт результатов инвентаризации, где указывается сумма недостачи 304,60. В аптеках установлена коллективная материальная ответственность сотрудников. Если конкретное виновное лицо не установлено, общая сумма недостачи распределяется на всех членов коллектива и погашается за их счет.

Задача №2

Эталон ответа

Остаток товара в аптечном киоске на 01.04.20 г. – $325525 + (55000 + 38000 + 22000 + 37000) - 250000 - 12000 = 215525$ руб.

Прием наличных денег кассами аптечных предприятий производится по приходным кассовым ордерам (ПКО), подписанным главным бухгалтером или лицом, на это уполномоченным письменным распоряжением (приказом, доверенностью) руководителя предприятия. О приеме денег выдается квитанция к приходному кассовому ордеру за подписями главного бухгалтера или лица, на это уполномоченного, и кассира, заверенная печатью (штампом) кассира.

Задача №3

Эталон ответа

1. $14 \cdot 12 = 168$ часов отработал фармацевт за месяц
2. $168 \cdot 500 = 84000$ руб. заработная плата за месяц
3. $56 \cdot 500 \cdot 20\% = 5600$ руб. доплата за работу в ночное время
4. $84000 + 5600 = 89600$ руб. заработная плата за месяц с доплатой в ночное время
5. $89600 - (89600 \cdot 0,13) = 77952$ руб. заработная плата к выдаче.

Трудовые отношения работодателя и работника регулируется ТК РФ. В соответствии с трудовым законодательством регулирование трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений может осуществляться путем заключения, изменения, дополнения работниками и работодателями коллективных договоров, соглашений, трудовых договоров.

Задача №4

Эталон ответа

1. Лицензирование фармацевтической деятельности включает следующие этапы:
 1. Подготовка пакета документов для подтверждения соответствия аптеки лицензионным требованиям.
 2. Направление заявления и собранных документов представителям контролирующего органа.
 3. Рассмотрение полученной заявки и оценка организации.
 4. Подготовка и выдача решения или отказ в выдаче контролирующего органа.

Полученная лицензия для фармацевтической деятельности действует бессрочно, однако при обнаружении серьёзных нарушений разрешение может быть отозвано.

2. Положение о лицензировании фармацевтической деятельности, утвержденное Постановлением Правительства РФ № 547 от 31.03.2022

3. Наличие у лицензиата работников, заключивших с ним трудовые договоры, деятельность которых непосредственно связана с оптовой торговлей лекарственными средствами для медицинского применения, их хранением и (или) розничной торговлей лекарственными препаратами для медицинского применения, их отпуск, хранением и изготовлением, имеющих:

для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения (за исключением обособленных подразделений медицинских организаций) - высшее или среднее фармацевтическое образование, а также сертификат специалиста или пройденную аккредитацию специалиста;

для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения в обособленных подразделениях медицинских организаций - дополнительное профессиональное образование в части розничной торговли лекарственными препаратами для медицинского применения при наличии права на осуществление медицинской деятельности;

для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения в части изготовления радиофармацевтических лекарственных препаратов для медицинского применения - высшее или среднее фармацевтическое или медицинское образование и дополнительное профессиональное образование в области радиохимии, радиационной

безопасности с учетом особенностей, установленных законодательством Российской Федерации в области обеспечения радиационной безопасности.

повышение квалификации специалистов с фармацевтическим или ветеринарным образованием не реже одного раза в 5 лет.

Задача №5

Эталон ответа

Как следует из приведенных данных, отклонение от плана составляет: $10399 - 10391 = 8$ тыс. руб. (+ 0,1%). Т.о., план поступления общего объема товаров за отчетный период выполнен на 100,1% ($10399 \div 10391 \times 100\%$).

Задача №6

Эталон ответа

Снабжение аптечного киоска, организованного аптекой осуществляется через эту аптеку. Она же контролирует работу киоска.

В случае организации аптечной мелкорозничной сети (МРС) она осуществляет снабжение подведомственных аптечных пунктов, киосков аптечными товарами. С каждым заведующим аптечным пунктом, аптечным киоском директор аптеки заключает договор о полной материальной ответственности, независимо от того, состоит ли данный работник в штате аптеки или нет. Прием, смена, увольнение и предоставление отпуска подотчетным материально-ответственным лицам осуществляется по согласованию с главным бухгалтером и с обязательным проведением инвентаризации находящихся у них под отчетом ТМЦ. Товар, который аптека передает МРС для реализации не исключается из общих запасов аптеки и списывается лишь после его продажи. Выручка МРС включается в товарооборот аптеки. МОЛ, возглавляющее аптечный пункт или киоск, получает товар на основании выписанного требования. Этот документ оформляется в 3-х экземплярах и подписывается отпускающим и получающим товар. Первый экземпляр прилагается к товарному отчету МРС и передается в бухгалтерию аптеки 2-ой экз. вручается лицу, получающему товар. 3-ий экз. остается в аптеке у МОЛ, отпустившего товар. В накладной указывается кому и кем отпущен товар, в каком ассортименте и количестве с указанием цены и суммы отпуска. Товар, отпущенный из аптеки в МРС и поступающая от аптечных пунктов и киосков выручка учитывается по каждому подотчетному МОЛ раздельно на основании приходно-расходных документов (требований и т.д.), а также товарных отчетов МРС, представляемых заведующим.

МОЛ аптечных пунктов и киосков представляют товарный отчет в 2-х экземплярах с приложенными оправдательными приходно-расходными документами не реже 1 раза в месяц. Для работников аптечных киосков возможен декадный или полумесечный срок. Периодичность и сроки сдачи отчета устанавливает руководитель аптеки.

Выведение итогов реализации товаров МРС.

В проходной части товарного отчета учитывается остаток товара и тары на начало месяца и в хронологическом порядке перечисляются все требования на поступающий товар и тару. В расходной части указывается сумма выручки от реализации товара и сумма товара и тары возвращаемых аптеке по накладной. После этого по разнице между приходным и расходными частями по форме

$$Ок = Он + П - Р$$

находится остаток товара и тары на конец отчетного периода. Представленный отчет проверяется бухгалтером аптеки. При этом проверяется правильность всех записей по приходу и расходу, а также точность остатков на конец периода. В случае обнаружения ошибок в товарном отчет вносят все необходимые исправления и уточняют остаток товара и тары в присутствии МОЛ, с их письменного согласия.

Товарный отчет вместе с приходными и расходными накладными, послужившими основанием для его составления утверждает директор аптеки. 1-ый экземпляр товарного отчета остается в аптеке, а 2-ой с записью о проведенной проверке возвращается МОЛ.

Ежедневно данные по мелкорозничному товарообороту отражаются в регистрации розничных оборотов на основании сдаваемой МРС выручки отдельно по аптечным пунктам и аптечным киоскам. В конце месяца подводится итог по товарообороту. Периодически в МРС проверяется сохранность товарно-материальных ценностей с помощью инвентаризаций и фармацевтических обследований, результаты оформляются соответственно актами.

Задача №7

Эталон ответа

1. резервами увеличения товарооборота в аптечной организации:

1) улучшить организацию и обслуживание рабочих мест, что должно обеспечить персоналу фармацевтической организации благоприятные условия для эффективного использования рабочего времени и оборудования, повышения производительности труда;

2) добиться роста эффективности трудовых ресурсов:

- увеличить (сократить) численность работников, увеличить среднюю выработку одного фармацевта, вести работу по сокращению потерь рабочего времени по болезни и другим причинам;

- материальное и нематериальное поощрение персонала;

- регулярное обучение фармацевтического персонала;

3) улучшить эффективность материально-технической базы аптечной организации;

4) осуществлять рациональное формирование и обновление товаров аптечного ассортимента;

5) более рационально осуществлять выкладку ТАА, как в торговом зале, так и непосредственно возле кассового оборудования;

6) повысить уровень культуры торгового обслуживания покупателей;

8) стимулировать покупательскую активность, используя для этого скидки, акции, спецпредложения, допродажи и т.д.

На размер товарооборота аптечной организации влияют факторы, которые можно объединить в две группы:

1) факторы внешней среды:

- численность населения;

- количество аптечных организаций и медицинских организаций;

- структура потребителей товаров аптечного ассортимента;

- число врачей и др.

2) факторы внутренней среды:

- объем товарных ресурсов;

- число фармацевтических работников;

- товарная номенклатура;

- способ продажи;

- интенсивность и эластичность спроса;

- уровень цен;

- качество информационной работы и т.д.

Под влиянием одних факторов товарооборот аптеки может увеличиваться. Другие факторы, наоборот, сдерживают реализацию лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента.

Факторы, повышающие объем продаж, — это расширение товарной номенклатуры, применение приемов мерчандайзинга в выкладке товаров аптечного ассортимента, совершенствование работы товаропроводящей сети, увеличение доходов населения, рост доли высокоэффективных ЛП и др. Среди факторов, сдерживающих рост объема продаж ЛП и МИ, — отпуск более половины лекарств по рецептам, запрещение рекламы ЛП, отпускаемых по рецептам, и информации населения о новых ЛП, отпускаемых по рецептам, необходимость промежуточного потребителя (врача), развитие концепции здорового образа жизни и др.

2. Состав издержек обращения

Материальные затраты;

Оплата труда;

Амортизация;

Прочие.

Номенклатура издержек обращения:

Транспортные расходы;

Расходы на оплату труда;

Отчисления во внебюджетные фонды

Расходы на аренду, содержание зданий, сооружений, помещений, оборудования и инвентаря;

Амортизация (основных фондов) ОФ;

Расходы на ремонт ОФ;

Расходы на газ, электроэнергию для производственных и хозяйственных нужд;

Расходы на хранение, подработку, подсортировку и упаковку товаров;
Расходы на рекламу;
Потери товаров и технические отходы;
Расходы на тару;
Прочие расходы.

Факторы, влияющие на уровень издержек обращения:

Внешние факторы (не зависящие от деятельности предприятия):

уровень инфляции;
ставки и уровень налогов;
размер минимальной заработной платы;
состояние кредитно-денежной системы;
объем спроса и предложения;
уровень конкуренции;
уровень тарифов и ставок.

Внутренние факторы (зависящие от деятельности предприятия):

Прямые

объем и структура товарооборота;
состав товарооборота;
транспортировка;
издержкоемкость товаров;
размеры площадей торгового предприятия;
размер оборотных средств;

Косвенные

- состояние и эффективность ОФ;
- производительность труда;
- эффективность использования оборотных средств;
- сокращение звенности товародвижения;
- совершенствование организации продаж;
- жизненный цикл и состояние товара.

Задача №8

Эталон ответа

Основанием для начисления пособия является листок о временной нетрудоспособности и табель учета рабочего времени. Расчет и выплаты пособия производятся по месту основной работы. Размер пособия: при стаже от 5 до 8 лет – 80% среднего заработка. Рассчитаем ПВНТ за дни нетрудоспособности: $9 \text{ к.д.} \cdot 740 \text{ руб.} \cdot 80\% = 5328 \text{ руб.}$

Задача №9

Эталон ответа

1. $15000:24 \cdot 20 = 12500 \text{ руб.}$ – начислено за 20 отработанных дней
2. $12500 \cdot 30:100 = 3750 \text{ руб.}$ – начислено премии за 20 дней
3. $12500 + 3750 = 16250 \text{ руб.}$ – налогооблагаемая база
4. $16250 \cdot 13:100 = 2112.5 \text{ руб.}$ – сумма налога с физ. лиц
5. $16250 - 2112.5 = 14137 \text{ руб.}$ 50 коп. – Сумма к выдаче.

Задача №10

Эталон ответа

1. Реализованные торговые наложения: $30\% \times 50\,000 : 100\% = 15\,000 \text{ руб.}$
2. Прибыль: $15\,000 - 3\,000 = 12\,000 \text{ руб.}$
3. Чистая прибыль: $12\,000 - 4\,500 = 7\,500 \text{ руб.}$

На увеличение прибыли влияют:

- увеличение объема продаж (товарооборота);
- увеличение уровня торговых наложений;
- снижение издержек обращения;
- правильная политика ценообразования;
- повышение эффективности использования оборотных средств;
- прочие факторы

по МДК.01.02 Розничная торговля лекарственными препаратами и отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Вариант 1	3	1	3	2	3	1	4	1	3	3	1	3	2	1	3	4	2	2	2	2
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
	2	4	3	2	5	5	2	4	1	5	3	2	5	3	1	2	4	1	4	1
Вариант 2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	3	1	4	4	1	3	3	2	1	4	2	2	3	4	3	4	1	3	2	1
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
	1	2	3	3	1	3	1	2	4	1	3	4	3	1	1	2	1	4	2	3

Бланк ответов

ФИО студента _____

Дисциплина _____

Специальность _____

Группа _____ Дата _____

Вариант _____

Номер вопроса	Вариант ответа	Номер вопроса	Вариант ответа
1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

Задача №1

Эталон ответа

1. При назначении наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II Перечня, за исключением лекарственных препаратов в виде трансдермальных терапевтических систем и лекарственных препаратов, содержащих наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов, рецепты на бумажном носителе оформляются на рецептурном бланке формы N 107/у-НП.

2. Назначение лекарственных препаратов для медицинского осуществляется лечащим врачом, фельдшером, акушеркой в случае возложения на них полномочий лечащего врача, при оказании медицинской помощи в медицинских организациях.

3. Рецептурный бланк формы N 148-1/у-04(л) оформляется при назначении лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, т. е. в аптеку предъявляется 2 бланка: N 107/у-НП и N 148-1/у-04(л).

Задача №2

Эталон ответа

1. Обязательные реквизиты на бланке N 107/у-НП:

- Штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона
- Дата оформления рецепта
- ФИО полностью пациента
- ФИО полностью медработника
- Возраст – количество полных лет (допускается - Дата рождения пациента)
- МНН ЛП на латинском или русском языке
- Дозировка ЛП
- Количество ЛП
- Способ применения ЛП
- Подпись и личная печать медицинского работника

Дополнительными реквизитами рецептурного бланка являются:

- Серия и номер бланка
- Номер медицинской карты
- Номер полиса ОМС
- Количество ЛП прописью
- ФИО и подпись уполномоченного лица медицинской организации
- Печать для рецептов

Количества выписанного ЛП установленным нормам отпуска (согласно Приказу МЗ РФ No 1094н) – Для Тригеперидина (Промедол раствора для инъекций 10 мг/мл норма отпуска составляет 20 ампул (шприц-тюбиков).

В рецепте выписано 30 ампул (шприц-тюбиков), норма отпуска превышена, значит на рецепте должна быть надпись «по специальному назначению», заверенная подписью врача и печатью «Для рецептов».

При отпуске ЛП из аптеки на лицевой стороне внизу рецепта необходимо сделать отметку: указывается наименование аптечной организации, торговое наименование отпускаемого ЛП, его дозировка, количество и дата отпуска, заверяется ФИО, подпись отпустившего, печать аптечной организации, штамп «Лекарственный препарат отпущен» (штамп ставится на обратной стороне рецепта).

После отпуску НС и ПВ пациенту выдается сигнатура с желтой полосой в верхней части и надписью черным шрифтом на ней «Сигнатура».

Отпуск НС и ПВ списка II осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность, лицу, указанному в рецепте, его законному представителю или лицу, имеющему оформленную в соответствии с законодательством Российской Федерации доверенность на право получения таких НС и ПВ или документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного.

2. В соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 г. N 706н "Правил хранения лекарственных средств", Наркотические и психотропные лекарственные средства хранятся в организациях в изолированных помещениях, специально оборудованных инженерными и техническими средствами охраны, и в местах временного хранения при соблюдении требований согласно Правилам хранения наркотических средств и психотропных

веществ, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 апреля 2022 г. N 809

В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.

Задача №3

Эталон ответа

1. Сопроводительные документы, которые предоставляет поставщик вместе с товаром:

накладная

протокол согласования цен (на ЖНВЛП)

реестр документов, подтверждающих качество (Data Matrix код на упаковке)

счет-фактура, если товар облагается НДС.

2. Виды витрин по способу размещения на них товаров:

комбинированные, демонстрирующие несколько товарных групп, связанных общностью спроса или потребления. Например, «Против боли», «Для иммунитета»;

специализированные, демонстрирующие товары одной группы товаров аптечного ассортимента. Раздельный показ лекарственных препаратов, медицинские изделия, парфюмерно-косметическая продукция;

узкоспециализированные, демонстрирующие часть фармацевтических товаров, например, группу лекарственных препаратов (антигистаминные);

смешанные демонстрируют товары аптечного ассортимента различных групп, между которыми нет прямой связи

Среди всех возможных видов выкладки товара, следует отметить наиболее подходящие варианты для аптек:

«Горизонтальная» — товары представлены по всей длине полки. Разделение по видам происходит по уровню полок. Например, на одной полке представлен ассортимент косметических товаров по уходу за волосами, на второй — по уходу за лицом, на третьей — косметика для тела и так далее. Также разделения полок можно делать по брендам.

«Вертикальная» — способ выкладки, при котором однородный товар расположен в несколько рядов по вертикали сверху вниз.

«Блочная» — это когда товары выкладываются группой, сформированной в единый «блок». Например, по производителю, бренду или терапевтической группе. В первую очередь такой тип будет актуален для аптек с открытой выкладкой, поскольку оформленные в одном стиле упаковки создают контрастное пятно, которое привлекает внимание покупателей.

Задача №4

Эталон ответа

1. Определение рекламы закреплено в ст. 3 Федерального закона от 13 марта 2006 г. № 38-ФЗ «О рекламе».

Рекламой является информация, которая:

адресована неопределенному кругу лиц – в соответствии с разъяснениями ФАС России это означает, что получающие ее лица не могут быть заранее определены как получатели рекламной информации;

формирует интерес к объекту рекламирования;

способствует продвижению объекта рекламирования на рынке.

Если буквально трактовать Закон, то практически любое позитивное высказывание можно признать рекламой. При том, что функции у рекламы и выкладки совпадают, одно лишь расположение препарата на витрине без дополнительной информации не будет рекламой.

Реклама рецептурных препаратов в соответствии с действующим законодательством допускается только в местах проведения медицинских или фармацевтических выставок, се-

минаров, конференций и иных подобных мероприятий и в предназначенных для медицинских и фармацевтических работников специализированных печатных изданиях.

При этом, согласно официальным разъяснениям ФАС России, не является рекламой информация о производимых или реализуемых товарах, размещенная на официальном сайте их производителя или продавца, а также на страницах производителя или продавца в социальных сетях в Интернете, если эти сведения предназначены для информирования посетителей сайта или соответствующей страницы в социальной сети об ассортименте товаров.

2. Существует несколько способов выкладки товара:

1. Горизонтальный – однородный продукт занимает всю полку. Вкладка может осуществляться:

- по видам товаров;
- по марке.

С горизонтальным показом выигрышные места («золотые») находятся в центре полки и справа. Места слева и сбоку от «горячих зон» считаются слабыми.

Таким образом, в центре представлены товары, которые приносят наибольшую прибыль. Справа от них – те, что дороже, а в «слабых» зонах – более дешевые.

1. Вертикальный – однородный продукт представлен вертикально сверху вниз. Обеспечивает оптимальную видимость товара, быструю ориентацию потребителя и ускорение реализации товара. «Горячие зоны» выкладки на уровне глаз и рук. Слабые – на нижних полках и в выше 1,7 метра.

1. Блочная выкладка – торговые марки образуют блоки, расположенные или по горизонтали, или по вертикали. В аптеке это может быть место на витрине (часто согласованное с производителями) или целая витрина.

Основные принципы мерчандайзинга в аптеке следующие:

соблюдение цветовой гаммы;
расположение товара слева направо: от светлых до темных оттенков;
все упаковки должны быть выставлены «лицевой» стороной;
на упаковке должен присутствовать русскоязычный текст и крупное название;
чередование дорогостоящих лекарственных препаратов с доступными;
соблюдение чистоты и целостности упаковки;
все выложенные позиции важно обеспечить запасом от трех дней;
одна позиция должна быть представлена в нескольких единицах;
указание цены на каждой упаковке с левой стороны (при традиционном движении посетителей слева направо);

при выкладке группы товаров одной компании, самые продаваемые препараты выкладывают по краям в виде стен замка; за счет этого сильный бренд «поделиться» популярностью со слабым. Применять этот способ рационально в открытых аптеках с линейно-поперечным торговым залом (островные стойки – параллельно входящему потоку посетителей). Кроме того, сильные марки должны начинать и заканчивать серию, тогда менее продаваемые будут в пользу посетителей.

Методы размещения аптечной продукции на прилавках

Расстановка товаров проводится с учетом потребительских особенностей восприятия, специфики помещения, типа товара и разновидности прилавка. Итак, виды размещения и для каких товаров применяются:

1. Отдельно стоящий прилавок-гондола, оборудованный полками. На нем сильными являются зоны на уровне от талии до глаз (120-160см), а также передний участок, оптимальный для размещения новой продукции и акционных предложений.

2. Выкладки, передние горизонтальные ряды на полках, без учета вертикального размещения и задних рядов – их количество зависит от уровня реализации, продвижения продукции, а также от решения производителя. Окончательное решение принимается реализатором.

3. Другие выгодные участки – на них хорошо размещать популярные товары извест-

ных брендов, а с целью увеличения продаж рядом можно ставить менее известные аналоги той же группы.

4. Дополнительные места для размещения товаров – они не имеют четкого определения и применяются для особого продвижения, спецпредложений.

Обязательно! Наличие рекламного и раздаточного материала рядом с соответствующим товаром (постеры, информационные стенды, тестеры).

Но самое важное в аптечном мерчендайзинге – даже не место, а уровень размещения товара. Доказано, что продукция, перемещенная с уровня талии на уровень груди, продается на 34% лучше, а на уровень глаз – на 78%. Если переместить продукцию с уровня груди до уровня глаз, это на 63% увеличит объем ее продажи.

Задача №5

Эталон ответа

1. На сегодняшний день важно соблюдать требование по доведению до сведения покупателей информации о продавце и товарах. «Уголок потребителя» обязательно должен быть в любой аптеке.

Закон не устанавливает жестких требований к его названию и оформлению, а значит «уголок потребителя» может называться по-разному, например, просто «ИНФОРМАЦИЯ» и может представлять собой стенд или же папку с документами.

Основными требованиями будут наличие информации в свободном доступе и ее достоверность и актуальность. Для того, чтобы понять, какая информация должна быть размещена в «уголке потребителя» необходимо обратиться к основным нормативным документам, которые регулируют данный вопрос:

Гражданский кодекс РФ

Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»

ФЗ от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»

Приказ №647н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения»

Согласно п.55 Приказа 647н в торговой зоне в удобном для обозрения месте размещаются:

- а) копия лицензии на фармацевтическую деятельность;
- б) копия лицензии деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирование наркосодержащих растений (при наличии);
- в) информация о невозможности возврата и обмена товаров аптечного ассортимента надлежащего качества;
- г) иные документы и информация, которая должна быть доведена до сведения покупателей.

Иные

Для всех организаций торговли обязательным минимумом будет:

копия ОГРН/ОГРНИП и наименование зарегистрировавшего органа, ИНН

Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»

Постановление Правительства РФ № 2463 от 31.12.2020 «Об утверждении Правил продажи товаров по договору розничной купли-продажи, перечня товаров длительного пользования, на которые не распространяется требование потребителя о безвозмездном предоставлении ему товара, обладающего этими же основными потребительскими свойствами, а период ремонта или замены такого товара, и перечня непродовольственных товаров надлежащего качества, не подлежащих обмену, а также о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации»

Информация об органах, осуществляющих контроль и надзор (Например, территориальный орган Росздравнадзора, Роспотребнадзора)

Информация о группах населения, имеющих право на внеочередное (льготное) обслуживание.

Для аптек, помимо перечисленных выше документов, обязательными будут:

Лицензия на фармацевтическую деятельность

Информация о зарегистрированных предельных отпускных ценах производителей на лекарственные препараты в доступной для всех заинтересованных лиц форме с учетом группировки по международным непатентованным наименованиям лекарственных препаратов

Книга отзывов и предложений (или информация, где/у кого она находится)

Кроме этого в торговом зале необходимо разместить информацию о противопожарной безопасности и схему эвакуации.

Дополнительно можно

Не лишним будет разместить:

-Журнал учета проверок

-Информацию о телефонах и режиме работы единой справочной службы

-Информацию о работе дежурного администратора/кнопки вызова дежурного администратора (если есть)

-При наличии пункта проката должна присутствовать информация о перечне предметов, выдаваемых напрокат

Также можно расположить информацию о скидках, рекламные материалы, сертификаты, в настоящее время актуальной будет информация о профилактике ковид, в сезон простуд - информация о профилактике от гриппа, инфекционных заболеваний.

2. В аптеке можно использовать следующие рекламные носители:

Во входной зоне: табличка «Открыто/Закрыто» с логотипом бренда или лекарственного средства, стикеры и наклейки, стенд с каталогами, листовками и брошюрами.

В торговом зале: плакаты, муляжи, мобайлы, напольные стенды, мониторы.

В прикассовой зоне и на витрине: шелфтокеры, воблеры, диспенсер и листовки, компактные подставки и горки, монетницы с рекламным изображением.

3. Важно помнить, что согласно Федеральному закону «О рекламе» в аптеке нельзя размещать рекламную информацию о рецептурных препаратах. Реклама рецептурных препаратов в соответствии с действующим законодательством допускается только в местах проведения медицинских или фармацевтических выставок, семинаров, конференций и иных подобных мероприятий и в предназначенных для медицинских и фармацевтических работников специализированных печатных изданиях .

по МДК.01.03 Оптовая торговля лекарственными средствами

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Вариант 1	2	2	2	3	1	2	2	4	1	2	1	2
Вариант 2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	2	4	5	4	5	3	1	5	2	2	4	2

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	

Задача №1

Эталон ответа

Оптимальный размер заказываемой партии:

$Q^* = 200$ единиц.

Размер минимальных издержек определим по формуле:

$$TC(Q^*) = \frac{A \cdot Q}{Q^*} + \frac{I \cdot Q^*}{2} = \frac{400 \cdot 7200}{200} + \frac{144 \cdot 200}{2} = 28800 \text{ руб / год}$$

Задача №2

Эталон ответа

Формула Уилсона! Оптимальный заказ= $\sqrt{(2 \cdot \text{Затраты на одну доставку} \cdot \text{Оборот склада} / \text{Затраты на хранение})}$ Оптимальный заказ= $\sqrt{(2 \cdot 200 \cdot 9000 / 10)} = 600$ единиц

Задача №3

Эталон ответа

Оптимальный размер партии поставки:

$$Q^* = \sqrt{\frac{2 \cdot Q \cdot A}{I}}$$

где Q^* - оптимальный размер заказа, (ед); Q - интенсивность потребления продукции, (ед/в год) A - затраты на одну доставку (руб)

I – затраты на хранения (1 ед./год).

Оптимальный размер заказываемой партии:

$$Q^* = \sqrt{\frac{2 \cdot 7200 \cdot 400}{144}} = 200 \text{ единиц.}$$

Оптимальное число поставок в год:

$$n = \frac{Q}{Q^*} = \frac{7200}{200} = 36 \text{ поставок}$$

Оптимальная продолжительность периода между поставками:

$$t = \frac{360}{n} = \frac{360}{36} = 10 \text{ дней}$$

№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.

по МДК.01.04 Лекарствоведение с основами фармакологии

Ситуационные задачи:

№1

Вопросы	Ответы
1.	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. Показания: 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.	Противопоказания: 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. Нежелательные лекарственные реакции при приёме бензодиазепинов: 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.	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. Поскольку анальгетический эффект Парацетамола оказался недостаточным, можно использовать 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. 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 фенobarбитала: Корвалол, Корвалол форте, Валокардин, Валосердин, Валдисперт, Корвалдин. Фенobarбитал в низких дозах способен усиливать анальгетический эффект НПВС-ненаркотических анальгетиков.
4.	Метамизол натрия, ибупрофен и парацетамол противопоказаны при: 1. гиперчувствительности, 2. угнетении кроветворения, 3. тяжёлых нарушениях функции печени или почек, 4. «аспириновой» бронхиальной астме. НЛР при приёме Метамизола натрия: 1. угнетение кроветворения: гранулоцитопения, 2. тромбоцитопения, геморрагии, 3. интерстициальный нефрит, 4. аллергические реакции. НЛР при приёме Ибупрофена: 1. эрозивно-язвенные поражения ЖКТ, диспепсия, 2. кожные аллергические реакции. Противопоказан при эрозивно-язвенных заболеваниях ЖКТ в фазе обострения, в III триместре беременности. НЛР при приёме Парацетамола: 1. аллергические реакции, 2. при длительном применении - метгемоглобинемия, нарушения функции почек и печени, гипохромная анемия. Ибупрофен принимают внутрь в дозе 1,2-2,4 г/сут в 3-4 приёма после еды.

	Метамизол натрия принимают по 200-500 мг 2-3 раза в сутки после еды. Парацетамол принимают по 0,5-1,0 г не более 4 раз в сутки. 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. Рекомендуется обратиться к врачу в плановом порядке либо внепланово в случае отсутствия эффекта в течение трёх дней.
--	--

№2

Вопросы	Ответы
1.	Ацетаминофен и Ибупрофен, анальгетик-антипиретик и НПВС.
2.	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. 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.
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: • 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): • со стороны ЦНС: бессонница, головная боль, астенический синдром; • со стороны органов ЖКТ: тошнота, диарея, боль в животе, диспепсия, запор, метеоризм; • со стороны опорно-двигательного аппарата: миалгия; • аллергические реакции: крапивница, кожный зуд, сыпь и др.

№6

Вопросы	Ответы
1.	Противосудорожный препарат. Показания - эпилепсия.
2.	Побочные эффекты: • 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. Препарат противопоказан к применению при беременности и в период лактации. Действия при передозировке: промывание желудка, при.м активированного угля, симптоматическая терапия.

№7

Вопросы	Ответы
1.	Классификация антигипертензивных средств. I. Средства, уменьшающие влияние симпатической иннервации на ССС: 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. II. Средства, снижающие активность РААС: ингибиторы АПФ, сартаны, прямые ингибиторы ренина. III. Миотропные гипотензивные средства: артериальные и венозные вазодилататоры (в т.ч. антагонисты кальциевых каналов). IV. Диуретики. К основным препаратам для фармакотерапии АГ относят: 1. ингибиторы АП, 2. антагонисты рецепторов к ангиотензину II, 3. антагонисты кальциевых каналов, 4. диуретики, 5. бета-адреноблокаторы. Клонидин не относится к основным группам антигипертензивных препаратов.
2.	Фармакологическое действие - гипотензивное, седативное. Возбуждает альфа2-адренорецепторы, понижает тонус сосудодвигательного центра продолговатого мозга и снижает импульсацию в симпатическом звене периферической нервной системы на пресинаптическом уровне. Уменьшает продукцию внутриглазной жидкости и улучшает ее отток, снижает внутриглазное давление. Длительное применение сопровождается задержкой воды в организме. При быстром введении возможно непродолжительное повышение АД в связи со стимуляцией периферических адренорецепторов.
3.	Основные нежелательные лекарственные реакции (НЛР) при системном использовании: • со стороны ЦНС наиболее часто встречаются: чувство усталости, сонливость, замедление скорости психических и двигательных реакций; • со стороны ССС: отеки, брадикардия, ортостатическая гипотензия; при быстром в/в введении — повышение АД (кратковременное); • аллергические реакции; • со стороны пищеварительной системы: снижение желудочной секреции, сухость во рту. Для данного препарата характерен «синдром отмены». Противопоказания: гиперчувствительность, артериальная гипотензия, облитерирующие заболевания периферических артерий, АВ блокада II–III степени, выраженная синусовая брадикардия, синдром слабости синусового узла, депрессия, одновременное применение трициклических антидепрессантов и этанола, беременность, кормление грудью. Данному пациенту Клонидин противопоказан в связи с наличием среди сопутствующих заболеваний облитерирующего заболевания периферических артерий.

№8

Вопросы	Ответы
1.	Амоксициллин – антибиотик группы пенициллинов. Группа пенициллинов относится к бета-лактамам антибиотикам, в которую также входят цефалоспорины, карбапенемы и монобактамы. Классификация пенициллинов по источнику получения, спектру действия, а также комбинированию с ингибиторами бета-лактамаз. 1. Природные: - бензилпенициллин (пенициллин G), - феноксиметилпенициллин (пенициллин V), - бензатина бензилпенициллин. 2. Антистафилококковые: - оксациллин. 3. Расширенного спектра (аминопенициллины): - Ампициллин, - Амоксициллин.

	4. Активные в отношении <i>Pseudomonas aeruginosa</i>: - карбоксипенициллины: тикарциллин, - уреидопенициллины: азлоциллин, пиперациллин. 5. Комбинированные с ингибиторами бета-лактамаз (ингибиторозащищенные): - Амоксициллин/клавуланат, - Ампициллин/сульбактам, - Тикарциллин/клавуланат, - Амоксициллин/сульбактам.
2.	армакологическое действие – антибактериальное широкого спектра, бактерицидное. Спектр антимикробной активности: - аэробные грамположительные кокки (<i>Staphylococcus</i> spp. (кроме штаммов, продуцирующих пенициллиназу), <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>). К действию Амоксициллина устойчивы: - индолположительные штаммы протея (<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>. Показания к назначению амоксициллина - инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами: - 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.	Нежелательные лекарственные реакции (НЛР): • 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> (псевдомембранозный 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, цитопения; • со стороны мочевыделительной системы: развитие интерстициального нефрита, кристаллурия. • прочие: кандидомикоз полости рта или влагалища, суперинфекция. Противопоказания: • повышенная чувствительность к компонентам препарата; • повышенная чувствительность к другим бета-лактамным антибиотикам; • инфекционный мононуклеоз в связи с появлением на фоне приёма пенициллинов неаллергической «ампициллиновой» сыпи в 75-100% случаев. Обратившемуся в аптеку пациенту Амоксициллин противопоказан в связи с наличием в анамнезе сведений об аллергической реакции на пенициллины.

№9

Вопросы	Ответы
1.	В графе «Rp» указывается: на латинском языке наименование лекарственного препарата его дозировка, количество.

	Способ применения лекарственного препарата обозначается с указанием дозы, частоты, времени приёма относительно сна (утром, на ночь) и его длительности. 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. В данной рецептурной прописи отсутствует название лекарственной формы препарата. Золпидем выпускается в виде таблеток и в виде капель для приёма внутрь. Отсутствует дозировка лекарственного препарата. Таблетки Золпидема бывают двух дозировок 5 и 10 мг. В способе применения (сигнатуре) также отсутствует указание на лекарственную форму и указание разовой дозы препарата и длительности приёма. Правильная рецептурная пропись: Rp.: Tabl. Zolpidemi 0,005 N10. D.S. По одной таблетке внутрь за 30 минут до сна 10 дней. или Rp.: Tabl. Zolpidemi 0,01 N10. D.S. По одной таблетке внутрь за 30 минут до сна 10 дней. или Rp.: Zolpidemi 0,005. D.t.d. N10 in tabl. S. По одной таблетке внутрь за 30 минут до сна 10 дней. или Rp.: Zolpidemi 0,01. D.t.d. N10 in tabl. S. По одной таблетке внутрь за 30 минут до сна 10 дней. или Rp.: Sol.Zolpidemi 1% – 30 ml. D.S. По 0,5 мл. внутрь за 30 минут до сна 10 дней.
2.	Селективный агонист омега1-подтипа бензодиазепиновых рецепторов макромолекулярного ГАМКА-рецепторного комплекса. Производное имидазопиридина. 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. 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. Золпидем показан для кратковременного лечения нарушений сна. Отсутствие эффекта после 7–10 дней лечения может указывать на наличие первичного психического и/или соматического заболевания. Противопоказания: - гиперчувствительность, - детский возраст до 15 лет. Категория действия на плод по FDA — C. На время лечения следует прекратить грудное вскармливание. Нежелательные лекарственные реакции: 1. сонливость в дневное время, 2. головокружение, 3. амнезия, 4. падения, 5. головная боль, 6. тошнота, 7. рвота.
3. Дайте рекомендации по	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 вни-

правилам приема безрецептурных препаратов для лечения бессонницы.	мания 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.
---	---

№10

Вопросы	Ответы
1.	Флуконазол – относится к группе противогрибковых препаратов (азолы, подгруппа триазолы). Классификация азолов. 1. Имидазолы: 1.1 для системного применения: Кетоконазол; 1.2 для местного применения: Клотримазол, Миконазол, Оксиконазол. 2. Триазолы: 2.1 для системного применения: Флуконазол, Интраконазол, Вориконазол.
2.	Обладают фунгистатическим действием за счёт ингибирования зависимой от цитохрома Р-450 14а-деметилазы, катализирующей превращение ланостерола в эргостерол – основной компонент грибковой мембраны. Преимущественно фунгистатическим действием. Спектр активности: - Кандида Albicans, - криптококк, - кокцидоид, - дерматомицеты, - в меньшей степени: паракокцидоиды, бластомицеты, гистоплазмы, споротрикс. Показания: - инвазивный кандидоз, - кандидоз кожи, слизистых оболочек, пищевода, МВП, кандидозная паронихия, онихомикоз, 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, 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.
3.	Нежелательные реакции: - 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. Противопоказания: - 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. 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.
--	--

И т.д.

по МДК.01.04 Лекарствоведение с основами фармакогнозии

№	1	2	3	4	5
Вариант 1	Б	В	Б	А	Г
Вариант 2	Г	Г	А,Г	В	А
Вариант 3	В	В	Б		В
И т.д.					

Бланк ответов

ФИО студента _____

Дисциплина _____

Специальность _____

Группа _____ Дата _____

Вариант _____

Номер вопроса	Вариант ответа
1	
2	
3	
4	
5	

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, слизей, 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 сенны, морская капуста. Сухой экстракт крушины в таблетках, жидкий экстракт крушины, рамнил, сухой экстракт сенны в таблетках, сеннадексин, антресенки, кафиол, регулакс, 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, фитолизин, 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 охраняющие 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 охраняющие 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 охранные 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 охранные 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 охранные 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 рёбрами

4. Задания для аудиторной контрольной работы

по МДК.01.01 Организация деятельности аптеки и ее структурных подразделений

Раздел 1. Государственное регулирование фармацевтической деятельности Итоговый контроль знаний по разделу.

1. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ АПТЕКИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обеспечение больных информацией по ответственному самолечению
- 2) получение прибыли
- 3) обеспечение амбулаторных больных лекарственными препаратами
- 4) обеспечение отделений медицинской организации

2. НЕ ИМЕЕТ ПРАВА ОТПУСКАТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ РЕЦЕПТУРНОГО НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) производственная аптека
- 2) аптечный пункт
- 3) аптечный киоск
- 4) производственная аптека с правом изготовления асептических ЛП

3. ПОД ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) определение соответствия условий и места их деятельности установленным требованиям по оказанию лекарственной помощи и услуг
- 2) мероприятия, связанные с предоставлением лицензий, переоформлением документов, подтверждающих наличие лицензий, приостановлением и возобновлением действия лицензий, аннулированием лицензий
- 3) изучение документов, оплата государственной пошлины за регистрацию и внесение платы за ее оформление
- 4) правила, представляющие собой ограничения, которые люди принимают для взаимодействия между собой, определяя совокупность альтернативных возможностей экономики
- 5) совокупность неформальных норм нравственного поведения фармацевтических работников при выполнении ими

4. ЛИЦЕНЗИИ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ НА СРОК

- 1) бессрочно
- 2) 1 год
- 3) 2 лет
- 4) 5 лет

5. РЕЖИМ РАБОТЫ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) органом исполнительной власти субъекта РФ
- 2) самостоятельно по согласованию с лицензирующим органом
- 3) органом местного самоуправления
- 4) самостоятельно

6. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ С УКАЗАНИЕМ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ «ХРАНИТЬ В СУХОМ МЕСТЕ» ХРАНЯТ ПРИ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТИ НЕ БОЛЕЕ

- 1) 50%
- 2) 60%
- 3) 65%

4) 55%

7. ПРИ ХРАНЕНИИ ТРЕБУЕТ ЗАЩИТЫ ОТ УЛЕТУЧИВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО

- 1) натрия хлорид
- 2) фуразолидон
- 3) камфора
- 4) висмута субнитрат

8. К ВЗРЫВЧАТЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) прозерин
- 2) нитроглицерин
- 3) серебра нитрат
- 4) калия перманганат

9. ТЕРМОЛАБИЛЬНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) теряют свои свойства при температуре 8-15°C
- 2) сохраняют свои потребительские свойства при комнатной температуре и выше
- 3) теряют свои потребительские свойства только при температуре 30 °C и выше
- 4) теряют свои свойства при температуре 15-25°C и более

10. ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЯДОВИТЫХ И СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ДОЛЖНЫ ОБОРУДОВАТЬСЯ

- 1) металлическими шкафами, опечатываемыми или пломбируемыми в конце рабочего дня
- 2) многорубежными системами охранной сигнализации
- 3) внутренними решетками на оконных проемах, с диаметром прута не менее 16 мм
- 4) сейфами не ниже 3-го класса устойчивости к взлому

Раздел 2. Маркетинговая деятельность в аптечных организациях

11. ОТНОШЕНИЕ ТЕМПА ПРИРОСТА ВЕЛИЧИНЫ СПРОСА НА ЛП К ТЕМПУ ПРИРОСТА СРЕДНЕМЕСЯЧНОГО ДОХОДА СЕМЬИ ЗА ОПРЕДЕЛЁННЫЙ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК КОЭФФИЦИЕНТ:

- 1) ценовой эластичности спроса
- 2) доходной эластичности спроса
- 3) ценовой эластичности предложения
- 4) доходной эластичности предложения
- 5) перекрёстной эластичности

12. ПО СТЕПЕНИ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ СПРОС КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ НА ВИДЫ:

- 1) реализованный, неудовлетворённый, эластичный
- 2) действительный, эластичный, неудовлетворённый
- 3) действительный, реализованный, неудовлетворённый
- 4) реальный, скрытый, неэластичный
- 5) эластичный, неэластичный, действительный

13. РАЗНОСТЬ МЕЖДУ ЧИСЛОМ ОБРАЩЕНИЙ В АПТЕКУ ЗА КОНКРЕТНЫЙ ЛП И ЧИСЛОМ ПОКУПОК ЭТОГО ПРЕПАРАТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СПРОС:

- 1) реализованный
- 2) действительный
- 3) реальный
- 4) неудовлетворённый

5) скрытый

14. К ОСНОВНЫМ ЭКОНОМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ АПТЕКИ ОТНОСЯТ:

- 1) чистую прибыль и внереализационные расходы
- 2) торговые надбавки и торговые скидки
- 3) численность фармацевтического и вспомогательного персонала
- 4) среднее число посетителей и среднее число рецептов в день
- 5) объем товарооборота, издержки, прибыль

15. ОТ ОБЪЕМА РЕАЛИЗАЦИИ (ВЕЛИЧИНЫ ТОВАРООБОРОТА) ЗАВИСИТ:

- 1) прибыль
- 2) нормы естественной убыли
- 3) арендная плата
- 4) сумма амортизации основных средств
- 5) величина условно-постоянных расходов

16. РАСЧЕТ ВЕЛИЧИНЫ КАЖДОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО ПОКАЗАТЕЛЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АПТЕКИ ПРЕДШЕСТВУЕТ РАСЧЕТ:

- 1) прибыли
- 2) товарооборота
- 3) товарных запасов
- 4) условно-переменных расходов
- 5) условно-постоянных расходов

17. ЗАПАСЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕКЕ ИЗМЕРЯЮТСЯ:

- 1) только в относительных показателях
- 2) уровнем товарных запасов
- 3) по средней стоимости
- 4) в днях запаса
- 5) только в натуральных показателях

18. ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ТОВАРООБОРОТА УСЛОВНО-ПЕРЕМЕННЫЕ ИЗДЕРЖКИ ОБРАЩЕНИЯ В СУММЕ:

- 1) уменьшаются
- 2) увеличиваются
- 3) не изменяются
- 4) уменьшаются в геометрической прогрессии
- 5) уменьшаются в арифметической прогрессии

19. СОВОКУПНОСТЬ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИХ И СТОИМОСТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРОДУКТ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ЕГО СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ПОЗИЦИИ НА РАНКЕ СБЫТА, – ЭТО:

- 1) конкурентоспособность товара
- 2) подходящая эластичность спроса
- 3) объем сбыта нового товара
- 4) качество структуры ассортимента
- 5) инновационная политика

20. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ МАРКЕТИНГ – ЭТО:

- 1) формирование системы ценообразования на ЛП и МИ
- 2) вид человеческой деятельности, направленной на удовлетворение нужд и потребностей в фармацевтической помощи посредством обмена

- 3) функция организации товародвижения ЛП, изделий медицинского назначения
- 4) совокупность существующих и потенциальных потребителей лекарственных препаратов, медицинских изделий, услуг, идей
- 5) равновесие спроса и предложения на ЛП и МИ

Раздел 3. Организация учета в аптечных организациях

21. ПО ЛАБОРАТОРНО-ФАСОВОЧНЫМ РАБОТАМ ЗА СЧЁТ ОКРУГЛЕНИЯ ЦЕНЫ ГОТОВОЙ ПРОДУКЦИИ В СТОРОНУ УВЕЛИЧЕНИЯ СТОИМОСТИ ВОЗНИКАЕТ:

- 1) уценка
- 2) дооценка
- 3) надбавка
- 4) оптовая цена д
- 5) розничная цена

22. ЦЕНА НА ЭКСТЕМПОРАЛЬНУЮ РЕЦЕПТУРУ, КРОМЕ СТОИМОСТИ ИНГРЕДИЕНТОВ И АПТЕЧНОЙ ПОСУДЫ, ВКЛЮЧАЕТ:

- 1) заработную плату сотрудников
- 2) тарифы за изготовление
- 3) оплату за охрану помещений
- 4) торговую надбавку
- 5) торговую скидку

23. В ПАССИВЕ БАЛАНСА ОТРАЖАЮТСЯ:

- 1) хозяйственные процессы
- 2) состав имущественного комплекса
- 3) источники образования хозяйственных средств
- 4) приходные и расходные кассовые ордера
- 5) внутриаптечная заготовка и фасовка

24. В СОСТАВ МАТЕРИАЛЬНО-ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ЗАПАСОВ ВХОДЯТ:

- 1) товары
- 2) денежные средства
- 3) задолженности кредиторов
- 4) задолженности дебиторов
- 5) основные средства

25. К ПРИХОДНЫМ ТОВАРНЫМ ОПЕРАЦИЯМ ОТНОСИТСЯ:

- 1) поступление денег для выплаты заработной платы
- 2) выручка от реализации
- 3) уценка по лабораторно-фасовочным работам
- 4) поступление товаров от поставщика
- 5) оплата ЛПУ за бесплатный и льготный отпуск лекарств

26. К РАСХОДНЫМ КАССОВЫМ ОПЕРАЦИЯМ ОТНОСИТСЯ:

- 1) реализация товаров населению
- 2) расход товаров на хозяйственные нужды
- 3) списание естественной убыли
- 4) сдача выручки в банк
- 5) уценка по лабораторно-фасовочным работам

27. ОБОРОТЫ ПО АМБУЛАТОРНОЙ РЕЦЕПТУРЕ, БЕЗРЕЦЕПТУРНОМУ ОТПУСКУ И ПО МЕЛКОРОЗНИЧНОЙ СЕТИ ВХОДЯТ В СТРУКТУРУ:

- 1) снабжения
- 2) оптовой реализации
- 3) товарного покрытия
- 4) розничной реализации
- 5) прочего документированного расхода

28. ИНВЕНТАРИЗАЦИЮ ТОВАРОВ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ:

- 1) ежемесячно
- 2) ежеквартально
- 3) не реже одного раза в год
- 4) не реже двух раз в год
- 5) на усмотрение местной администрации

Раздел 4. Информационное обеспечение профессиональной деятельности

29. ДОСТАТОЧНОСТЬ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) соответствие данных или наибольшее их приближение к фактам фармацевтической практики
- 2) допустимый уровень искажения как поступающей, так и результатной информации, при котором сохраняется эффективность функционирования системы
- 3) актуальность информации для необходимых расчетов и принятие решений в изменившихся условиях
- 4) объем информации, необходимый для удовлетворения информационных потребностей потребителя

30. ОРГАНИЗАЦИЯ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО РАБОЧЕГО МЕСТА СПЕЦИАЛИСТА ПО ОТПУСКУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ РЕШАЕТ ЗАДАЧУ

- 1) снабжения оперативной справочной информацией о ЛП населения и фармацевтических работников
- 2) физического контроля качества ЛП, изготавливаемых в аптеках
- 3) автоматизации товародвижения и учета хозяйственно-финансовой деятельности аптечной организации
- 4) создания автоматизированной базы данных по учету персонала организации

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Вариант	4	3	2	1	4	1	3	2	4	1	3	3	4	5	1
1	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	2	4	2	1	2	2	2	3	1	4	4	4	3	4	1

Бланк ответов

ФИО студента _____

Дисциплина _____

Специальность _____

Группа _____ Дата _____

Вариант _____

Номер вопроса	Вариант ответа	Номер вопроса	Вариант ответа
---------------	----------------	---------------	----------------

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

Критерии оценки:

Критерий	Оценка в журнал
Не менее 86% правильных ответов	5
71-85% правильных ответов	4
51-70% правильных ответов	3

МДК.01.02 Розничная торговля лекарственными препаратами и отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента

Раздел 1. Раздел 1. Порядок отпуска лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента

Итоговый контроль знаний по разделу.

1.СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА НА ПРЕПАРАТ «ПЕНТАНОВ ICN» СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 30 дней
- 2) 5 дней
- 3) 10 дней
- 4) 15 дней

2.ФЕНТАНИЛ В ФОРМЕ ТТС ОТПУСКАЕТСЯ ПО РЕЦЕПТУ, ВЫПИСАННОМУ НА БЛАНКЕ ФОРМЫ

- 1) 107-1/у
- 2) 107/у-НП
- 3) 148-1/у-88
- 4) 148-1/у-06 (л)

3.НА КОРЕШКЕ РЕЦЕПТА БЛАНКА ФОРМЫ 148-1/У-04(Л) НЕ УКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) наименование препарата
- 2) время отпуска
- 3) дозировка препарата
- 4) способ применения

4.СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ФЕНОБАРБИТАЛ

- 1) 10 дней

- 2) 30 дней
- 3) 15 дней
- 4) 1 год

5.СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА 148-1/У-04(Л), ВЫПИСАННОГО ГРАЖДАНАМ, ДОСТИГШИМ ПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА, ИНВАЛИДАМ ПЕРВОЙ ГРУППЫ И ДЕТЯМ - ИНВАЛИДАМ (КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ)

- 1) 10
- 2) 30
- 3) 15
- 4) 90

6.ФАРМАЦЕВТУ РАЗРЕШАЕТСЯ ОТПУСКАТЬ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ПРИ НАЛИЧИИ У ПОКУПАТЕЛЯ

- 1) транспортного средства
- 2) документа, удостоверяющего личность
- 3) полиса обязательного медицинского страхования
- 4) специального термоконтейнера

7.СУБЪЕКТ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ О ФАКТАХ НАРУШЕНИЯ ПРАВИЛ ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТОВ ИНФОРМИРУЕТ

- 1) органы управления здравоохранением
- 2) работника медицинской организации, выписавшего рецепт
- 3) руководителя медицинской организации
- 4) экспертную медицинскую комиссию

8.ФАРМАЦЕВТУ РАЗРЕШАЕТСЯ ОТПУСКАТЬ НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ СПИСКА II ПРИ НАЛИЧИИ У ПОКУПАТЕЛЯ

- 1) документа, удостоверяющего личность
- 2) разрешение органов внутренних дел
- 3) доверенности от медицинского работника
- 4) полиса обязательного медицинского страхования

9.ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПО РЕЦЕПТУ С ДОЗИРОВКОЙ, КОТОРАЯ ОТСУТСТВУЕТ В АПТЕКЕ

- 1) допускается, при наличии в аптеке меньшей дозировки
- 2) допускается при наличии в аптеке большей дозировки
- 3) запрещается, рецепт возвращается покупателю
- 4) запрещается, рецепт остается в аптеке

10.ФАРМАЦЕВТ, В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКИ ПРИ ОТПУСКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПРИЛАГАЕТ К НЕМУ

- 1) декларацию о соответствии
- 2) паспорт на лекарственный препарат
- 3) инструкцию (копию) по применению
- 4) копию сертификата качества

11.РЕЦЕПТЫ ОТМЕЧАЮТСЯ ШТАМПОМ «ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ОТПУЩЕН» И ВОЗВРАЩАЮТСЯ ПОКУПАТЕЛЮ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) антипсихотические средства (N05A)
- 2) антибиотики (J01)
- 3) анксиолитики (N05B)

4) антидепрессанты (N06A)

12. РЕЦЕПТЫ НА СНОТВОРНЫЕ И СЕДАТИВНЫЕ СРЕДСТВА (КОД N05C) ПОСЛЕ ОТПУСКА

- 1) хранятся в аптеке 3 года
- 2) отмечаются штампом «Рецепт недействителен» и возвращаются покупателю
- 3) хранятся в аптеке 3 месяца
- 4) регистрируются в журнале и возвращаются покупателю

13. РАБОТНИК АПТЕКИ ПРИ ОТПУСКЕ ЛП ДОЛЖЕН ИНФОРМИРОВАТЬ ПОКУПАТЕЛЯ О

- 1) фармакотерапевтической группе препарата
- 2) поставщике
- 3) производителе
- 4) способе применения ЛП

14. ТОРГОВЛЯ ТОВАРАМИ И ОКАЗАНИЕ УСЛУГ ПОКУПАТЕЛЯМ ДЛЯ ЛИЧНОГО, СЕМЕЙНОГО, ДОМАШНЕГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ, НЕ СВЯЗАННОГО С ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, - ЭТО

- 1) розничная торговля
- 2) оптовая торговля
- 3) фармацевтический маркетинг
- 4) фармацевтическая помощь

15. ОТВЕТСТВЕННОЕ САМОЛЕЧЕНИЕ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ - ЭТО

- 1) применение потребителем ЛП по собственной инициативе при условии внимательного изучения инструкции по медицинскому применению перед использованием ЛП
- 2) применение потребителем ЛП по собственной инициативе
- 3) разумное применение самим пациентом ЛП безрецептурного отпуска с целью профилактики или лечения легких расстройств здоровья
- 4) использование ЛП потребителем для лечения нарушений и устранения симптомов, rozpoznанных им самим

16. ДОСТАТОЧНОСТЬ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) объем информации, необходимый для удовлетворения информационных потребностей потребителя
- 2) допустимый уровень искажения как поступающей, так и результатной информации, при котором сохраняется эффективность функционирования системы
- 3) актуальность информации для необходимых расчетов и принятие решений в изменившихся условиях
- 4) соответствие данных или наибольшее их приближение к фактам фармацевтической практики

17. ПОМЕЩЕНИЕ АПТЕКИ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ГОТОВОЙ ПРОДУКЦИИ, ДЛЯ ОБЩЕНИЯ С КЛИЕНТАМИ, ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИМ КОНСУЛЬТАЦИИ ОТНОСИТЕЛЬНО ПРЕДЛАГАЕМЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

- 1) консультационная
- 2) ассистентская
- 3) аналитическая
- 4) зал обслуживания населения

18. СОГЛАСНО УСТАНОВЛЕННЫМ «ПРАВИЛАМ ПРОДАЖИ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ТОВАРОВ...» ПРЕДПРОДАЖНАЯ ПОДГОТОВКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) распаковку
- 2) проверку качества (качественный химический анализ)
- 3) проверку качества товара (по внешним признакам)
- 4) проверку наличия необходимой информации о товаре и его изготовителе (поставщике)

19. В ЦЕННИКАХ НА ТОВАРЫ, РЕАЛИЗУЕМЫЕ АПТЕКОЙ, НЕ ДОЛЖНЫ СОДЕРЖАТЬСЯ СВЕДЕНИЯ О

- 1) наименовании аптеки
- 2) наименовании товара
- 3) дозировки
- 4) срока годности

20. В СООТВЕТСТВИИ С ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 31.12.2020 N 2463 "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОДАЖИ ТОВАРОВ ПО ДОГОВОРУ РОЗНИЧНОЙ КУПЛИ-ПРОДАЖИ...", ДОГОВОР РОЗНИЧНОЙ КУПЛИ-ПРОДАЖИ СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕННЫМ С МОМЕНТА

- 1) выдачи товара
- 2) его подписания
- 3) выдачи продавцом покупателю кассового или товарного чека
- 4) устного соглашения о цене

21. В СООТВЕТСТВИИ С ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 31.12.2020 N 2463 "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОДАЖИ ТОВАРОВ ПО ДОГОВОРУ РОЗНИЧНОЙ КУПЛИ-ПРОДАЖИ...", ГАРАНТИЙНЫЙ СРОК ТОВАРА ИСЧИСЛЯЕТСЯ

- 1) со дня, установленного производителем
- 2) со дня изготовления
- 3) со дня поступления в аптеку
- 4) со дня продажи

22. МЕХАНИЗМ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ПРИ ПРИОБРЕТЕНИИ НЕПРОДОВОЛЬСТВЕННЫХ ТОВАРОВ В СЛУЧАЯХ ОБНАРУЖЕНИЯ В ТОВАРЕ НЕДОСТАТКОВ УСТАНОВЛЕН

- 1) Постановлением Правительства РФ «Об утверждении Правил продажи отдельных видов товаров
- 2) Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств»
- 4) законом РФ «О защите прав потребителей»

Раздел 2. Фармацевтическая этика и деонтология

23. ПОКУПКА, СОВЕРШАЕМАЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ ЭМОЦИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) нечетко спланированная
- 2) четко спланированная
- 3) импульсная
- 4) маркетинговая

24. ПРАВИЛЬНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ПОКУПАТЕЛЯ С ПОМОЩЬЮ ФОРМУЛЫ AIDA

- 1) внимание, интерес, желание, действие

- 2) интерес, внимание, действие, желание
- 3) желание, интерес, действие, внимание
- 4) внимание, желание, интерес, действие

25. К «ТЕПЛЫМ ЗОНАМ» ОТНОСЯТСЯ УЧАСТКИ ТОРГОВОГО ЗАЛА, КОТОРЫЕ

- 1) покупатель практически не видит
- 2) всегда попадают в поле зрения покупателя
- 3) в них совершают наибольшее число покупок.
- 4) в них совершают наименьшее число покупок.

26. ВЫКЛАДКОЙ ТОВАРА НА ПОЛКЕ ТАКИМ ОБРАЗОМ, ЧТОБЫ БЫЛИ ВИДНЫ СТОРОНЫ С НАЗВАНИЕМ МАРКИ И ДРУГОЙ БАЗОВОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) вторичная выкладка
- 2) фейсинг
- 3) брендированный стеллаж
- 4) дисплей

27. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПРОДАЖИ ТОВАРА В АПТЕКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ответ на возражения
- 2) выявление потребности
- 3) презентация товара
- 4) установление контакта

28. В ЭТИЧЕСКОМ КОДЕКСЕ ФАРМАЦЕВТА ЗАЛОЖЕНЫ ПРАВИЛА

- 1) санитарного режима
- 2) хранения товара
- 3) взаимоотношений фармацевта с коллегами, посетителями, врачами
- 4) изготовления и отпуска лекарственных препаратов

29. К МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИЕЙ НЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) структурные
- 2) экономические
- 3) межличностные
- 4) расформирование подразделений
- 5) слияние отделов

30. К ОСНОВНЫМ ВИДАМ ДЕЛОВОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ НЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) беседа
- 2) совещание
- 3) собрание
- 4) невербальная коммуникация
- 5) собеседование

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Вариант	4	3	2	3	4	4	3	1	1	3	2	3	4	1	3
1	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	1	4	2	1	3	4	4	3	1	2	2	4	3	2	4

Бланк ответов

ФИО студента _____

Дисциплина _____

Специальность _____

Группа _____ Дата _____

Вариант _____

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

Критерии оценки:

Критерий	Оценка в журнал
Не менее 86% правильных ответов	5
71-85% правильных ответов	4
51-70% правильных ответов	3

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...
- Планирование процесса реализации
 - Выбор поставщиков
 - Выбор типа транспортного средства
 - Сегментация потребительского рынка
5. Выбор поставщиков происходит по следующим критериям:
- Надежность
 - Удаленность поставщика
 - Поставка по возможно минимальным ценам
 - Личное знакомство с поставщиком
6. К закупочной логистике НЕ относится...
- Закупка оборудования
 - Расчет денежных средств для закупки товаров и материалов
 - Реклама товаров
 - Выбор поставщика
7. Функции закупочной логистики:
- Выбор поставщика
 - Определение потребностей в материальных ресурсах
 - Контроль за сроками поставок
 - Контроль за отпуском товаров
8. Начальный этап процесса осуществления закупок:
- Осознание потребности в материальных ресурсах
 - Выбор поставщика
 - Исследование рынка закупок
 - Заключение контракта с поставщиком
9. Для каких видов закупок характерны простота оформления документов, повышенные торговые скидки:
- закупка товара одной партией
 - регулярные закупки мелкими партиями
 - закупки по котиловочным ведомостям
 - штучный закуп
 - 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

- C. Размышлять, рассуждать
- D. Воевать, вести бой
- E. Покупать, продавать

13. «Доставить нужный товар, необходимого качества, в нужном количестве, в нужное время, в нужное место, нужному потребителю и с минимальными затратами» - это:

- A. Правило 5R
- B. Правило 7R
- C. Правило 6R
- D. Правило 3R

14. Кому принадлежит следующее определение логистики: «логистика – практическое искусство маневра войсками»?

- A. Г. Павеллеку
- B. Джомини
- C. Аникину В.Г.
- D. Леону VI

15. Канал распределения продукции без посредников ...

- A. Одноуровневый канал распределения
- B. Двухуровневый канал распределения
- C. Канал прямого распределения (нулевого уровня)
- D. 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			

Критерии оценки:

Критерий	Оценка в журнал
Не менее 86% правильных ответов	5
71-85% правильных ответов	4
51-70% правильных ответов	3

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 | 3) Влияние лекарств на обмен веществ в организме |
| 2) Биотрансформацию веществ в организме | 4) Влияние лекарств на генетический аппарат |

2. Что включает в себя понятие фармакокинетики?

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

3. Что включает в себя понятие фармакокинетики?

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

4. Основной механизм всасывания большинства лекарственных средств в ЖКТ

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1) Активный транспорт | 3) Пиноцитоз |
| 2) Фильтрация | 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) Внутривенный | 3) Ректальный |
| 2) Трансдермальный | 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 | 3) Сублингвальный |
| 2) Трансбукальный | 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 все, кроме

- 1) Почечные каналы 3) Стенка капилляров
 2) Плазматические мембраны 4) Глиальные элементы (астроциты)

7. Какова причина затруднения прохождения веществ через гематоэнцефалический барьер?

- 1) Высокая липофильность веществ 3) Отсутствие пор в эндотелии капилляров мозга
 2) Воспаление мозговых оболочек 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 3) Повышение липофильности веществ
 2) Повышение фармакологической активности 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
- 2) Парциальный агонист
- 3) Антагонист
- 4) Полный агонист
- 3. Отметить М-холиномиметическое средство:**
- 1) Карбахолин
- 2) Пилокарпина гидрохлорид
- 3) Галантамин
- 4) Цититон
- 4. Отметить Н-холиномиметическое средство:**
- 1) Ацеклидин
- 2) Физостигмин
- 3) Лобелин
- 4) Фосфакол
- 5. Указать препарат их группы антихолинэстеразных средств:**
- 1) Прозерин
- 2) Ацеклидин
- 3) Табекс
- 4) Лобелин
- 6. Отметить Н-холиноблокирующее средство:**
- 1) Гоматропин
- 2) Карбахолин
- 3) Гигроний
- 4) Ипратропия бромид
- 7. Указать препарат из группы атропина:**
- 1) + Метацин
- 2) Арфонад
- 3) Табекс
- 4) Дитилин
- 8. Отметить альфа1-адреномиметическое средство:**
- 1) Норадrenalин
- 2) Эфедрин
- 3) Мезатон
- 4) Тербуталин
- 9. Отметить альфа2-адреномиметическое средство:**
- 1) Адреналин
- 2) Галазолин
- 3) Сальбутамол
- 4) Мезатон
- 10. К альфа-адреноблокаторам относится:**
- 1) Метопролол
- 2) Талинолол
- 3) Октадин
- 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
- 2) Фосфакол
- 3) Цититон
- 4) Дитилин

4. Указать средство, снижающее внутриглазное давление:

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

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

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

6. Отметить курареподобное средство смешанного типа действия:

- 1) Диоксоний
- 2) Панкуроний
- 3) Дитилин
- 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 адреномimetиками, 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- адреномimetик 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) Леводopa | 3) Бромокриптин |
| 2) Селегиллин | 4) Циклодол |

6. Укажите противопаркинсоническое средство, ингибитор моноаминооксидазы:

- | | |
|---------------|-------------|
| 1) Селегиллин | 3) Мидантан |
| 2) Леводopa | 4) Циклодол |

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

- | | |
|------------------------------|-------------------|
| 1) Более длительное открытие | 3) Частичный блок |
| 2) Более частое открытие | 4) Полный блок |

8. Укажите производное бензодиазепина кратковременного действия:

- | | |
|--------------|---------------|
| 1) Феназепам | 3) Нитразепам |
| 2) Триазолам | 4) Диазепам |

9. Укажите наркотический анальгетик, производное пиперидина:

- | | |
|-------------|---------------|
| 1) Морфин | 3) Пентазоцин |
| 2) Промедол | 4) Эстоцин |

10. Укажите, какое влияние оказывает морфин на терморегуляцию:

- | | |
|-------------------------------|---------------------------|
| 1) Повышение температуры тела | 3) Уменьшение теплоотдачи |
| 2) Снижение температуры тела | 4) Отсутствие влияния |

Вариант 2

1. Указать анестетик – производное тиофена

- | | |
|--------------------------|--------------|
| 1) Ультракаин (артикаин) | 3) Новокаин |
| 2) Бупивакаин | 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 | 3) Галоперидол |
| 2) Клозапин | 4) Сульпирид |

4. Укажите антипсихотическое средство, производное дибензодиазепина:

- | | |
|----------------|------------------|
| 1) Галоперидол | 3) Трифтазин |
| 2) Клозапин | 4) Хлорпротиксен |

5. Укажите противопаркинсоническое средство, используемое в качестве заместительной терапии:

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

6. Укажите ингибитор периферической ДОФА-декарбоксилазы, применение которого при терапии паркинсонизма нивелирует побочные эффекты леводопы:

- | | |
|---------------|---------------|
| 1) Бенсеразид | 3) Домперидон |
| 2) Толкапон | 4) Клозапин |

7. Укажите характерный признак «быстрого сна»:

- | | |
|------------------------------------|---------------------------|
| 1) Учащение движений глазных яблок | 3) Учащение дыхания |
| 2) Учащение сердцебиений | 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 | 3) Снижение перистальтики кишечника |
| 2) Снижение тонуса сфинктеров | 4) Увеличение желчеотделения |

10. Укажите наркотический анальгетик, новогаленовый препарат опия:

- | | |
|-----------|-------------|
| 1) Морфин | 3) Омнопон |
| 2) Кодеин | 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 холинергической 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) Амиодарон | 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 постнагрузки 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) Адrenalина гидрохлорид | 4) Ангиотензинамид |

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

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

14. К производным изохинолина относится:

- 1) Циннаризин
2) Винпоцетин
3) Папаверина гидрохлорид
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
2) Фепранон
3) Инсулин
4) Аминазин

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

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

3. Отметить гормональный препарат - производное аминокислоты:

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

4. Указать гормональный препарат белковой природы:

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

5. Указать гормональный препарат стероидной структуры:

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

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

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

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

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

8. Отметить возможный механизм гипогликемического действия инсулина:

- 1) Увеличивает гликогеногенез
3) Тормозит синтез белков

2) Стимулирует гликогенолиз

4) Усиливает процессы гликонеогенеза

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) Бромокриптин

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

[illegible]

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
2) Тромбоциты
3) Лимфоциты
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
- 2) В-лимфоциты
- 3) Бета-клетки островков Лангерганса
- 4) Т-лимфоциты

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

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

5. Отметить препарат, подавляющий иммуногенез.

- 1) Кромолин-натрий
2) Циклоспорин
3) Фенотерол
4) Эуфиллин
d) Прозерин

6. Отметить показание к применению иммуносупрессивных средств.

- 1) Конъюнктивиты
- 2) Трансплантология
- 3) Бронхиальная астма
- 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
2) Левамизол
3) Интерферон
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
- 2) Адреналин и преднизолон
- 3) Адреналин и циклофосфан
- 4) Тавегил и димедрол

5. Отметить препараты - H_1 -гистаминоблокатор.

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

6. Отметить показание к применению блокаторов H_1 -гистаминовых рецепторов.

- 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 | 3) Сульфадимезин |
| 2) Фталазол | 4) Сульфапиридазин |

2. К сульфаниламидам для местного применения относят:

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

3. Отметить препарат, относящийся к гидразидам изоникотиновой кислоты:

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

4. Изониазид проявляет антивитаминную активность по отношению к:

- | | |
|----------------------------|---------------|
| 1) Витамину В ₁ | 3) Витамину С |
| 2) Витамину В ₆ | 4) Витамину Д |

5. Укажите механизм действия изониазида:

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

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

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

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

- | | |
|------------------|------------------|
| 1) Фталазол | 3) Амфотерицин В |
| 2) Гризеофульвин | 4) Нитрофунгин |

8. Укажите показания к применению нитрофуранов резорбтивного действия:

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

9. Отметить средство, применяемое для лечения амебиаза:

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

10. Укажите средство, применяемое для лечения трихомонадоза:

- | | |
|--------------|----------------|
| 1) Тинидазол | 3) Хиниофон |
| 2) Акрихин | 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 пиримидина:

- | | |
|----------------|--------------------|
| 1) Фторафур | 3) Меркаптопурин |
| 2) Метотрексат | 4) Сульфопиридазин |

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 пиримидина с противомалярийными свойствами:

- | | |
|-------------|-------------|
| 1) Примахин | 3) Хингамин |
| 2) Хлоридин | 4) Мефлохин |

10. Какой из указанных противомалярийных 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
2) Битионол
3) Аминоакрихин
4) Нафтамон

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

- 1) Левамизол
2) Пиперазин
3) Фенасал
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) Угнетения 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:

Критерий	Оценка в журнал
Не менее 86% правильных ответов	5
71-85% правильных ответов	4
51-70% правильных ответов	3

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) Внутривенный
- 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 каналы
- 2) Плазматические мембраны
- 3) Стенка капилляров
- 4) Глиальные элементы (астроциты)

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
- 2) Парциальный агонист
- 3) Антагонист
- 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
2) Эфедрин
3) + Норадrenalин
4) Изадрин

10. Бета-адреноблокаторы применяют при:

- 1) Артериальные гипотензии
2) Атриовентрикулярный блок
3) Гипертоническая болезнь
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
2) Кокаин
3) Тримекаин
4) Новокаин

3. Укажите антипсихотическое средство, алифатическое производное фенотиазина:

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

4. Укажите антипсихотическое средство, пиперазиновое производное фенотиазина:

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

5. Укажите противопаркинсоническое средство, стимулирующее дофаминовые рецепторы:

- 1) Леводopa
2) Селегилин
3) Бромкриптин
4) Циклодол

6. Укажите противопаркинсоническое средство, ингибитор моноаминооксидазы:

- 1) Селегилин
2) Леводopa
3) Мидантан
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 бензодиазепаина 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 дибензодиазепаина:

- 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 опия:

- 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 холинергической 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) Бромокриптин | 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) Иммуностропные 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 | 3) Сульфадимезин |
| 2) Фталазол | 4) Сульфапиридазин |

2. К сульфаниламидам для местного применения относят:

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

3. Отметить препарат, относящийся к гидразидам изоникотиновой кислоты:

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

4. Изониазид проявляет антивитаминальную активность по отношению к:

- | | |
|----------------------------|---------------|
| 1) Витамину В ₁ | 3) Витамину С |
| 2) Витамину В ₆ | 4) Витамину Д |

5. Укажите механизм действия изониазида:

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

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

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

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

- | | |
|------------------|------------------|
| 1) Фталазол | 3) Амфотерицин В |
| 2) Гризеофульвин | 4) Нитрофунгин |

8. Укажите показания к применению нитрофуранов резорбтивного действия:

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

9. Отметить средство, применяемое для лечения амебиаза:

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

10. Укажите средство, применяемое для лечения трихомонадоза:

- | | |
|--------------|----------------|
| 1) Тинидазол | 3) Хиниофон |
| 2) Акрихин | 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 пиримидина:

- | | |
|----------------|---------------------|
| 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 дигидроптеротсинтетазы |
| 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 пиримидина 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
2) Пиперазин
3) Фенасал
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) Угнетения 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

по МДК.01.05 Лекарствоведение с основами фармакогнозии

Итоговый контроль знаний по разделам.

1. Цветками в фармацевтической практике называют лекарственное растительное сырье,
А) представляющее собой высушенные или свежие листья или отдельные листочки сложного листа
Б) представляющее собой высушенные отдельные цветки или соцветия, а также их части или свежие цветки
В) представляющее собой высушенные или свежие надземные части травянистых растений
Г) представляющее собой высушенные отдельные цветки и листья
2. Травы в фармацевтической практике называют лекарственное растительное сырье,
А) представляющее собой высушенные или свежие надземные части травянистых растений
Б) представляющее собой высушенные или свежие листья или отдельные листочки сложного листа
В) представляющее собой высушенные отдельные цветки или соцветия, а также их части или свежие цветки
Г) представляющее собой высушенные отдельные цветки и листья
3. Полную характеристику качества лекарственного растительного сырья дает анализ
А) биологический
Б) макроскопический
В) товароведческий
Г) микроскопический
4. Для определения подлинности цельного лекарственного растительного сырья проводят анализ
А) макроскопический
Б) микроскопический
В) качественный
Г) количественный
5. В качестве лекарственного растительного сырья у алтея лекарственного заготавливают
А) плоды
Б) цветки
В) корни
Г) листья
6. У черники обыкновенной в качестве лекарственного растительного сырья заготавливают
А) цветки
Б) плоды
В) корневища и корни
Г) листья
7. Перед сушкой не моют, а очищают от пробки
А) корни одуванчика
Б) корни ревеня
В) корни алтея
Г) корни женьшеня
8. У черемухи обыкновенной в качестве лекарственного растительного сырья заготавливают
А) кору

- Б) листья
- В) плоды
- Г) Цветки

9. Змеевидно изогнутые, с кольчатыми утолщениями, излом ровный, розоватый или розовато-бурый, вкус сильно вяжущий- это корневища

- А) лапчатки
- Б) горца змеиногo
- В) алтея
- Г) одуванчика

10. Семена заготавливают от лекарственного растения

- А) душица обыкновенная
- Б) чистотел большой
- В) лен посевной
- Г) дуб обыкновенный

11. Кору заготавливают от лекарственного растения

- А) сосна обыкновенная
- Б) боярышник сглаженный
- В) береза повислая
- Г) дуб обыкновенный

12. Перед сушкой моют

- А) плоды
- Б) корни и корневища
- В) листья
- Г) травы

13. Кору заготавливают

- А) во время созревания плодов
- Б) в период бутонизации
- В) в период сокодвижения ранней весной
- Г) круглый год

14. Латинское название ЛРС почки

- А) Cortices
- Б) Folia
- В) Gemmae
- Г) Herbae

15. Охранные мероприятия при заготовке большинства трав:

- А) нельзя соскабливать кору ножом
- Б) не вырывают растение с корнем или оставляют часть растений для обсеменения
- В) чередуют районы заготовки
- Г) всё верно

16. При сборе коры дефектами сырья могут быть:

- А) потемневшая или пораженная плесенью кора
- Б) почерневшие куски коры
- В) кора с лишайниками
- Г) все верно

17. Лекарственные растения могут содержать ядовитые вещества:

- А) алкалоиды
- Б) витамин К
- В) полисахариды
- Г) сердечные гликозиды

18. Заготовительный процесс ЛРС не включает этап:

- А) упаковка
- Б) сушка
- В) разработка
- Г) сбор

19. Латинское название ЛРС корневища

- А) Cortices
- Б) Gemmae
- В) Rhizomata
- Г) Cormi

20. Сборник обязательных общегосударственных стандартов и положений, нормирующих качество лекарственных средств и лекарственного сырья это

- А) Санитарные правила и нормы
- Б) Государственная фармакопея
- В) Приказ МЗ РФ №377
- Г) Государственный стандарт

21. Продолжите фразу: к мерам предосторожности, которые необходимо соблюдать при работе с ядовитыми растениями относится.....

22. Продолжите выражение: экстракт красавки входит в состав в состав следующих препаратов обезболивающего и спазмолитического действия.....

23. К ЛРС, содержащему алкалоиды – гиосциамин и скополамин, относятся:

- А) листья наперстянки
- Б) листья толокнянки
- В) трава пустырника
- Г) листья дурмана

24. Окончание сушки ЛРС кора определяют следующим образом:

- А) она легко ломается;
- Б) должны легко ломаться жилки;
- В) должны ломаться с треском;
- Г) при сжатии в руке не должна образовывать комки и окрашивать кожу ладоней.

25. Врач выписал больному ребенку рецепт на получение ягод черники. В аптеке сырья черники не оказалось, и фармацевт отпустил плоды черемухи. Имеет ли право фармацевт на эту замену?

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

27. Профилактические меры борьбы с вредителями лекарственного растительного сырья включают мероприятия:

- А) бетонирование полов в хранилищах;
- Б) тщательная заделка щелей в стенах и полах, а также отверстий в местах ввода канализационных, водопроводных, отопительных труб
- В) правильная укладка сырья
- Г) все вышеуказанное

28. Препараты для микроскопического анализа готовят из лекарственного растительного сырья, предварительно просветленного в растворе

- А) NaOH
- Б) КОН
- В) хлоралгидрата
- Г) перекиси водорода

29. При проведении товароведческого анализа, если на склад поступило от 6 до 50 мест, то вскрывают:

- А) 10% мест
- Б) любые 5 мест
- В) все места
- Г) любые 2 места

30. Мероприятия по уничтожению амбарных вредителей (грызунов) называются: А) дезинфекция Б) истребление

- В) дератизация
- Г) дезинсекция.

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Вариант 1	Б	А	В	А	В	Б	В	В	Б	В	Г	Б	В	В	Б,В
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	Г	А	В	В	Б			Г	В			Г	А,Б,В	Б	В

Бланк ответов

ФИО студента _____

Дисциплина _____

Специальность _____

Группа _____ Дата _____

Вариант _____

Номер вопроса	Вариант ответа	Номер вопроса	Вариант ответа
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	

9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

Критерии оценки:

Критерий	Оценка в журнал
Не менее 86% правильных ответов	5
71-85% правильных ответов	4
51-70% правильных ответов	3

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 β-адреноблолирующих 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 средств
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