



Министерство здравоохранения Российской Федерации

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

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Фармакология»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Врач-педиатр
Форма обучения	Очная

Разработчик (и) кафедра фармакологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.Н. Якушева	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующая кафедрой фармакологии
С.К. Правкин	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры фармакологии
Н.М. Попова	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры фармакологии

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Д.С. Титов	к.б.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой управления и экономики фармации
И.В. Черных	д.б.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой фармацевтической химии

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия  
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 10 от 27.06.2023г

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
по итогам освоения дисциплины**

**1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

- Теоретические вопросы для собеседования

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Сердечные гликозиды. Классификации препаратов. Особенности фармакокинетики. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты. Клиническая картина гликозидной интоксикации, средства помощи.
2. Средства, повышающие свертывание крови: проагреганты, коагулянты, ингибиторы фибринолиза. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы;
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос;
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала;
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.

**2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**Форма промежуточной аттестации** в 5 семестре – зачет, в 6 семестре - экзамен

**Порядок проведения промежуточной аттестации**

Процедура проведения промежуточной аттестации в виде зачета:

Зачет – результат промежуточной аттестации за 5 семестр, не являющийся завершающим изучение дисциплины «Фармакология», оценивается как средний балл, рассчитанный как среднее арифметическое значение за все рубежные контроли семестра (учитываются только положительные результаты).

Процедура проведения промежуточной аттестации в виде экзамена:

1. Форма проведения – собеседование по билетам (билеты ежегодно пересматриваются кафедрой и утверждаются на учебно-методическом совете ВУЗа)
2. Экзаменационный билет содержит 3 теоретических вопроса, задание на выписывание рецепта и ситуационную задачу
3. Сроки проведения – проводится согласно приказу о проведении экзаменационной сессии (утверждается ежегодно)
4. Регламент: мероприятие проводится для студентов нескольких групп в одной аудитории; студенты получают билеты при входе в аудиторию; время для

подготовки – 45 минут; затем осуществляется собеседование с экзаменатором (список экзаменаторов согласно приказу о проведении экзаменационной сессии, утверждается ежегодно)

5. Результаты собеседования заносятся в зачётно-экзаменационную ведомость (сдается в деканат в день проведения мероприятия) и зачетные книжки студентов.

Шкала оценивания:

При проведении контроля в форме экзамена используется следующая шкала оценки: «5» (отлично), «4» (хорошо), «3» (удовлетворительно), «2» (неудовлетворительно):

Оценка 5 выставляется при демонстрации готовности всех элементов компетенции, т.е. обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять практические задания, максимально приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, освоившему основную литературу и знакомому с дополнительной литературой, рекомендованной программой учебной дисциплины или профессионального модуля, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценка 4 выставляется при демонстрации готовности большинства элементов компетенции, т.е. студенту, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешно выполнившего практические задания, максимально приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, усвоившему основную рекомендованную литературу, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности. Содержание и форма ответа допускают отдельные неточности.

Оценка 3 выставляется при мозаичной демонстрации готовности элементов компетенции т.е. студенту, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности в определении понятий, в применении знаний для решения профессиональных задач, в неумении обосновывать свои рассуждения;

Оценка 2 выставляется при неудовлетворительной демонстрации готовности элементов компетенции, т.е. студенту, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера, имеющему разрозненные, бессистемные знания, обучающиеся не умеют выделять главное и второстепенное, допускают неточности в определении понятий, искажают их смысл, беспорядочно и неуверенно излагают материал, не могут применять знания для решения профессиональных задач.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины  
«Фармакология»**

**ОПК-7**

Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

**Формируемый элемент компетенции: знать:** основные лекарственные средства для неотложной медицинской помощи; основные лекарственные средства, необходимые для фармакотерапии наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний; основные параметры фармакокинетики и фармакодинамики; **уметь:** выбирать

медикаментозное лечение, основываясь на диагнозе заболевания, с учетом симптомов и тяжести патологии; **владеть:** навыком выбора типового фармакологического лечения

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

Теоретические вопросы

1. Определение фармакологии как науки. Понятие о ее предмете и методе. Место фармакологии среди медицинских и биологических дисциплин, ее современные задачи и проблемы.
2. История и этапы развития мировой и отечественной фармакологии. Выдающиеся отечественные и зарубежные ученые, внесшие существенный вклад в ее развитие.
3. Значение работ акад. И.П. Павлова и акад. Н.П. Кравкова в развитии отечественной фармакологии.
4. Определения "лекарственное средство" и "яд". Понятие о дозе, виды доз, принципы и способы дозирования. Широта терапевтического действия и терапевтический индекс. Биологическая стандартизация. Способы расчета доз в педиатрии.
5. Источники получения лекарственных веществ. Принципы изыскания новых и усовершенствования существующих лекарственных средств. Внедрение лекарственных препаратов в медицинскую практику. Понятие о доклинических и клинических исследованиях лекарственных средств.
6. Понятие о лекарственном веществе, лекарственной форме и лекарственном средстве (препарате). Классификация лекарственных форм по агрегатному состоянию, их сравнительная характеристика и особенности использования. Лекарственные формы для детей.
7. Рецепт, его структура и содержание. Правила выписывания рецептов на лекарственные средства амбулаторным больным. Формы рецептурных бланков.
8. Твердые лекарственные формы (таблетки, драже, порошки). Их характеристика и практическое значение. Сравнительная характеристика твердых лекарственных форм.
9. Мягкие лекарственные формы (мази, пасты, суппозитории, пластыри, линименты). Их характеристика и практическое значение. Сравнительная характеристика мягких лекарственных форм.
10. Лекарственные формы для инъекций (водные и масляные растворы, суспензии, стерильные порошки, таблетки и их растворители). Их характеристика и практическое значение. Требования, предъявляемые к лекарственным формам для инъекций.
11. Жидкие лекарственные формы (растворы, суспензии, эмульсии, настои, отвары, настойки и экстракты). Их характеристика и практическое применение. Сравнительная характеристика жидких лекарственных форм.
12. Пути введения лекарственных средств в организм. Энтеральные и парентеральные способы их поступления, сравнительная характеристика. Зависимость между способом поступления лекарственного средства в организм и скоростью развития, выраженностью, продолжительностью, а также качественным характером фармакологического эффекта.
13. Фармакокинетика лекарственных веществ, ее основные параметры и их фармакотерапевтическое значение. Пути направленной регуляции фармакокинетики лекарственных средств. Особенности фармакокинетики у детей.
14. Механизмы резорбции лекарственных веществ. Факторы, влияющие на полноту и скорость всасывания при энтеральном способе введения. Биологическая

- доступность как критерий фармакотерапевтической эффективности. Особенности всасывания лекарственных веществ у детей.
15. Распределение лекарственных веществ и ядов в организме. Понятие о гистогематических барьерах, особенности гематоэнцефалического и плацентарного барьеров, практическое значение для фармакологии. Особенности распределения лекарственных веществ у детей.
  16. Биотрансформация лекарственных веществ и ядов. Типовые реакции биотрансформации. Изменение биологического эффекта и токсичности лекарственных веществ в результате биотрансформации. Индукторы и ингибиторы биотрансформации. Примеры. Особенности метаболизма лекарственных веществ у детей.
  17. Понятие об элиминации и экскреции лекарственных веществ и их метаболитов. Механизмы и пути их выведения из организма. Практическое значение. Период полувыведения и клиренс как параметры, характеризующие элиминацию. Особенности выведения лекарственных веществ у детей.
  18. Анатомо-физиологические особенности детского организма и их влияние на параметры фармакокинетики у детей различных возрастных групп. Факторы, определяющие выбор способа введения и форму лекарственного средства в педиатрии. Проблемы применения лекарственных средств в педиатрии.
  19. Фармакодинамика лекарственных веществ. Понятие о лекарственной рецепции и эндогенных лигандах лекарственных рецепторов. Первичная фармакологическая реакция, стереохимическое сродство и способы взаимодействия лекарственного вещества с рецептором. Типовые механизмы действия.
  20. Зависимость действия лекарственных веществ от агрегатного состояния, физико-химических свойств, химического строения и лекарственной формы. Значение проблемы "структура-действие" для поиска новых лекарственных веществ.
  21. Виды действия лекарственных веществ: местное, рефлекторное, резорбтивное, центральное. Понятие о главном и побочном, прямом и косвенном, избирательном и неизбирательном, обратимом и необратимом действии лекарственных средств.
  22. Абсолютная и относительная передозировка лекарственных средств. Причины. Меры предупреждения и коррекции. Средства, применяемые в случае передозировки. Примеры. Понятие об антидотах и комплексонах. Примеры.
  23. Отравления и их виды. Общие принципы оказания помощи. Специфические и неспецифические медикаментозные средства лечения отравлений. Примеры.
  24. Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных веществ. Синергизм и его виды. Практическое значение для комбинированной фармакотерапии. Примеры. Понятие о синергоантагонизме.
  25. Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных веществ. Антагонизм и его виды. Практическое значение для комбинированной фармакотерапии. Примеры.
  26. Виды взаимодействий лекарственных веществ, их классификация. Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств, его виды. Практическое значение для комбинированной фармакотерапии. Примеры.
  27. Явления, наблюдаемые при повторном введении лекарственных веществ: кумуляция, привыкание, тахифилаксия, синдром "отмены". Механизмы развития. Лекарственная зависимость, виды, причины развития и меры предупреждения. Примеры.
  28. Влияние организма (вид, пол, возраст, функциональное состояние, тип высшей нервной деятельности, индивидуальная реактивность) на формирование лекарственного эффекта. Понятие о фармакогенетике.
  29. Влияние факторов внешней среды (физических и химических) на формирование лекарственного эффекта. Зависимость действия лекарственных

- средств от пищевого режима, от времени суток (биологических ритмов). Хронофармакология, ее задачи и практическое значение.
30. Местные анестетики. Классификация. Механизм действия. Особенности местного и резорбтивного действия. Показания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика местных анестетиков.
  31. Вяжущие средства. Понятие о вяжущем, раздражающем, прижигающем действии. Классификация. Механизмы действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Обволакивающие средства и адсорбирующие средства: механизмы действия, показания к применению. Антацидные средства: механизмы действия, показания к применению. Особенности использования вяжущих, адсорбирующих и ветрогонных средств в педиатрии.
  32. Раздражающие средства. Механизм действия. Понятие об отвлекающем и трофическом эффектах. Показания к применению. Горечи. Роль И.П.Павлова в изучении механизма действия горечей. Показания и противопоказания к применению. Особенности использования в педиатрии.
  33. Отхаркивающие средства. Классификация. Механизмы действия. Показания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты.
  34. Слабительные средства. Классификация. Механизмы действия. Показания и противопоказания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты.
  35. Строение холинергического синапса. Пути фармакологического воздействия на холинергическую передачу. Классификация холинергических средств.
  36. Строение адренергического синапса. Пути фармакологического воздействия на адренергическую передачу. Классификация адренергических средств.
  37. Локализация и функции М- и Н-холинорецепторов, альфа- и бета-адренорецепторов. Понятие о миметиках и литиках. Примеры.
  38. М-холиномиметики. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты. Токсикология мускарина. Меры помощи при отравлении М-холиномиметиками.
  39. М-холинолитики. Классификация препаратов. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов. Острое отравление атропином и алкалоидами растений семейства пасленовых: клиническая картина, меры помощи.
  40. Антихолинэстеразные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов. Токсикология фосфорорганических соединений (ФОС): меры помощи при отравлении. Понятие о реактиваторах холинэстеразы.
  41. Н-холиномиметики. Н-холиномиметики – дыхательные analeптики. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Токсикологическая характеристика никотина. Средства, способствующие отвыканию от курения. Особенности применения.
  42. Ганглиоблокаторы. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты, способы их профилактики.
  43. Миорелаксанты периферического действия (курареподобные средства). Классификация. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов. Средства помощи при передозировке.
  44.  $\alpha, \beta$ -Адреномиметики и симпатомиметики. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.

45.  $\alpha$ -Адреномиметики и  $\beta$ -адреномиметики. Классификация препаратов. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
46.  $\alpha, \beta$ -Адреноблокаторы и симпатолитики. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
47.  $\alpha$ -Адреноблокаторы и  $\beta$ -адреноблокаторы. Основные фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
48. Средства для наркоза. Требования, предъявляемые к средствам для наркоза. Классификация препаратов. Преимущества и недостатки ингаляционного и неингаляционного наркоза. Комбинирование средств для наркоза. Препараты, применяемые для премедикации.
49. Средства для ингаляционного наркоза. Классификация препаратов. Возможные механизмы действия. Фармакологические эффекты. Стадии наркоза (на примере диэтилового эфира). Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
50. Средства для неингаляционного наркоза. Возможные механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
51. Снотворные средства. Требования, предъявляемые к снотворным средствам. Классификация. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
52. Седативные средства. Классификация. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты.
53. Анальгезирующие наркотические средства. Классификация препаратов. Характеристика полных агонистов опиоидных рецепторов. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты. Противопоказания к применению. Токсикология морфина: клиника острого отравления, средства помощи.
54. Анальгезирующие наркотические средства. Классификация препаратов. Характеристика агонистов-антагонистов, частичных агонистов и антагонистов опиоидных рецепторов. Особенности фармакодинамики по сравнению с морфином. Показания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты. Противопоказания к применению. Сравнительная характеристика препаратов.
55. Анальгезирующие ненаркотические средства и нестероидные противовоспалительные средства (НПВС). Классификация. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты: механизмы возникновения, меры профилактики. Сравнительная характеристика препаратов.
56. Этанол. Местное и резорбтивное действие этанола. Показания к применению. Побочные эффекты. Токсикология этанола: меры помощи. Средства для лечения хронического алкоголизма.
57. Антипсихотические средства (нейролептики). Классификация. Характеристика производных фенотиазина. Фармакологические эффекты и механизмы их развития. Показания к применению. Побочные эффекты.
58. Антипсихотические средства (нейролептики). Классификация. Характеристика производных бутирофенона и тioxантена. Особенности фармакодинамики. Показания к применению. Понятие о нейролептанальгезии. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика с производными фенотиазина. Понятие об атипичных нейролептиках.



59. Анксиолитические средства (транквилизаторы). Классификация. Фармакологические эффекты и механизмы их развития. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания к применению. Сравнительная характеристика препаратов.
60. Противозипилептические средства. Классификации препаратов по механизму действия и клиническому применению в зависимости от формы эпилепсии. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
61. Противопаркинсонические средства. Классификация препаратов. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
62. Аналептические средства. Понятие об analeптическом действии. Классификация препаратов. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания к применению.
63. Антидепрессанты. Классификация. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
64. Понятие о психостимуляторах. Характеристика кофеина как психостимулятора. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания к применению.
65. Ноотропные средства. Классификация. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты.
66. Средства, повышающие сократимость миокарда. Классификация. Характеристика негликозидных инотропных средств: особенности фармакокинетики, механизмы действия, фармакологические эффекты, показания и противопоказания к применению. Сравнительная характеристика с сердечными гликозидами.
67. Сердечные гликозиды. Классификации препаратов. Особенности фармакокинетики. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты. Клиническая картина гликозидной интоксикации, средства помощи.
68. Противоаритмические средства. Классификация. Характеристика препаратов класса I (мембраностабилизаторы) и класса II (бета-адреноблокаторы). Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
69. Противоаритмические средства. Классификация. Противоаритмические средства класса III (препараты, увеличивающие продолжительность реполяризации) и класса IV (блокаторы медленных кальциевых каналов L-типа). Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
70. Классификация средств, применяемых при недостаточности коронарного кровообращения (антиангинальных средств). Бета-адреноблокаторы как антиангинальные средства. Механизм антиангинального действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
71. Классификация средств, применяемых при недостаточности коронарного кровообращения (антиангинальных средств). Нитраты. Механизм антиангинального действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
72. Классификация средств, применяемых при недостаточности коронарного кровообращения (антиангинальных средств). Блокаторы «медленных» кальциевых каналов как антиангинальные средства. Механизм антиангинального действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.

73. Гиполипидемические (противоатеросклеротические) средства. Классификация. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
74. Средства, улучшающие мозговой кровоток. Классификация. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Средства, используемые при мигрени. Механизмы действия.
75. Классификация гипотензивных средств по уровню влияния на регуляцию сосудистого тонуса. Гипотензивные средства центрального действия. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
76. Гипотензивные средства, влияющие на гуморальную регуляцию сосудистого тонуса (ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента и блокаторы ангиотензиновых рецепторов). Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
77. Альфа-адреноблокаторы и бета-адреноблокаторы как гипотензивные средства. Механизмы гипотензивного действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика бета-блокаторов.
78. Блокаторы «медленных» кальциевых каналов как гипотензивные средства. Классификация. Механизм гипотензивного действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
79. Антиагреганты. Классификация. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
80. Антикоагулянты прямого и непрямого действия. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Показатели лабораторного контроля при применении антикоагулянтов. Меры помощи при передозировке.
81. Активаторы фибринолиза (фибринолитики). Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Сравнительная характеристика.
82. Средства, повышающие свертывание крови: проагреганты, коагулянты, ингибиторы фибринолиза. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению.
83. Средства, стимулирующие эритропоэз: рекомбинантные эритропоэтины, препараты железа, витамина В<sub>12</sub>, фолиевой кислоты. Особенности фармакокинетики препаратов железа. Механизмы действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Передозировка препаратами железа: меры помощи.
84. Классификации диуретиков по локализации действия, по силе и характеру мочегонного эффекта. Ингибиторы карбоангидразы. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
85. Тиазидные, тиазидоподобные и петлевые диуретики. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
86. Осмотические и калийсберегающие диуретики. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
87. Средства, влияющие на миометрий. Классификация. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания и противопоказания к применению.
88. Средства, понижающие секрецию желез желудка: ингибиторы протонного насоса, блокаторы Н<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов, М-холинолитики. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.

89. Средства, действующие на ЖКТ: противорвотные средства, препараты пищеварительных ферментов. Классификации препаратов. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
90. Средства, действующие на печень и желчевыводящие пути: желчегонные средства и гепатопротекторы. Классификация. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания и противопоказания к применению.
91. Противокашлевые средства. Классификация. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
92. Противоастматические средства: бета-адреномиметики, М-холинолитики, ксантины. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты.
93. Противоастматические средства: препараты глюкокортикоидов, стабилизаторы мембран тучных клеток, антилейкотриеновые препараты. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты.
94. Гормональные препараты и средства с антигормональной активностью. Виды и принципы гормонотерапии. Типовые механизмы действия гормональных и антигормональных средств.
95. Препараты глюкокортикоидов. Фармакологические эффекты и механизмы их развития. Показания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
96. Препараты женских половых гормонов и их антагонисты. Фармакологические эффекты и механизмы их развития. Показания к применению. Побочные эффекты. Гормональные контрацептивы. Классификация. Механизмы действия. Показания к применению.
97. Препараты мужских половых гормонов и их антагонисты. Фармакологические эффекты и механизмы их развития. Показания к применению. Побочные эффекты. Анаболические стероиды: показания к применению, побочные эффекты.
98. Препараты инсулина. Классификация препаратов по продолжительности действия. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Особенности назначения. Побочные эффекты. Неотложная помощь при гипо- и гипергликемической коме.
99. Пероральные сахароснижающие средства. Классификация препаратов. Механизмы действия. Показания к применению. Особенности назначения. Побочные эффекты.
100. Препараты гормонов щитовидной железы и антигипотиреоидные средства. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
101. Витаминные препараты. Классификация. Типовые механизмы действия. Виды и принципы витаминотерапии. Понятия об авитаминозах.
102. Препараты жирорастворимых витаминов (А, D, E, K). Особенности фармакокинетики. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Особенности использования в педиатрии. Побочные эффекты.
103. Препараты витаминов В<sub>1</sub>, В<sub>6</sub>, фолиевой кислоты, В<sub>12</sub>, аскорбиновой кислоты. Особенности фармакокинетики. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
104. Средства, стимулирующие метаболические процессы. Классификация. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению.
105. Плазмозамещающие растворы. Классификация. Фармакологические эффекты. Сравнительная характеристика. Показания к применению. Средства для парентерального питания: классификация, показания к применению.

106. Химиотерапия. Понятие об избирательной токсичности, спектре действия химиотерапевтических средств. Типовые механизмы действия химиотерапевтических средств. Принципы рациональной химиотерапии.
107. Антисептические и дезинфицирующие средства. Требования, предъявляемые к антисептическим и дезинфицирующим средствам. Классификация препаратов, механизмы действия, спектр практического применения.
108. Антигельминтные средства. Классификация. Требования, предъявляемые к антигельминтным средствам. Механизмы действия. Показания к применению. Принципы лечения различных видов гельминтозов. Побочные эффекты.
109. Противомаларийные средства. Классификация по спектру действия. Механизмы действия. Показания к применению. Понятие об индивидуальной, общественной химиопрофилактике малярии и профилактике рецидивов. Побочные эффекты. Препараты для лечения других протозойных инфекций: механизмы действия. Показания к применению. Побочные эффекты.
110. Сульфаниламидные препараты. Классификация. Особенности фармакокинетики препаратов. Механизмы и спектр антимикробного действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
111. Синтетические антимикробные препараты: производные хинолона и фторхинолона. Классификация. Особенности фармакокинетики препаратов. Механизмы и спектр антимикробного действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
112. Синтетические антимикробные препараты: производные нитрофурана, 8-оксихинолина, хиноксалина и оксазолидиноны. Механизмы и спектр антимикробного действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
113. Антибиотики. Классификации по химическому строению. Типовые механизмы действия и общие принципы рационального комбинирования антибиотиков.
114. Антибиотики группы пенициллина. Классификация. Особенности фармакокинетики препаратов. Механизм и спектр антимикробного действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
115. Антибиотики группы цефалоспоринов. Классификация. Особенности фармакокинетики препаратов. Механизм и спектр антимикробного действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
116. Антибиотики групп монобактамов и карбапенемов. Особенности фармакокинетики препаратов. Механизмы и спектр антимикробного действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
117. Антибиотики группы макролидов и линкозамидов. Классификация. Особенности фармакокинетики препаратов. Механизм и спектр антимикробного действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
118. Антибиотики группы аминогликозиды. Классификация. Особенности фармакокинетики препаратов. Механизм и спектр антимикробного действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
119. Антибиотики группы тетрациклина. Классификация. Особенности фармакокинетики препаратов. Механизм и спектр антимикробного действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
120. Антибиотики группы амфениколов и гликопептидов. Особенности фармакокинетики препаратов. Механизмы и спектр антимикробного действия. Показания к применению. Побочные эффекты.

121. Противотуберкулезные средства. Классификация. Механизмы действия. Принципы рациональной химиотерапии туберкулеза. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
122. Осложнения химиотерапии (антибиотикотерапии), их классификация, примеры. Сравнительная безопасность антибиотиков по побочным эффектам. Меры предупреждения осложнений антибиотикотерапии.
123. Противогрибковые средства. Классификация. Характеристика препаратов для лечения кандидомикоза и дерматомикозов: механизмы действия, показания к применению. Побочные эффекты.
124. Противогрибковые средства. Классификация. Характеристика препаратов для лечения системных микозов: механизмы действия, показания к применению. Побочные эффекты.
125. Противогриппозные, антигерпетические и антицитомегаловирусные препараты. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты.
126. Антитретовирусные препараты и противовирусные лекарственные средства расширенного спектра действия. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты.
127. Побочные эффекты лекарственных средств. Определение. Классификация. Примеры.
128. Лекарственные средства, применяемые для лечения аллергических реакций немедленного типа. Классификация. Характеристика H<sub>1</sub>-гистаминолитиков. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
129. Лекарственные средства, применяемые для лечения аллергических реакций замедленного типа. Классификация. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
130. Лекарственные средства, стимулирующие иммунитет. Классификация. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
131. Противоопухолевые средства. Классификация. Механизмы действия противоопухолевых средств. Побочные эффекты.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

Задания на выписку рецептов

1. Лидокаин
2. Уголь активированный
3. Амброксол
4. Лактулоза
5. Атропин
6. Платифиллин
7. Неостигмина метилсульфат (Прозерин)
8. Азаметония бромид (Пентамин)
9. Суксаметония хлорид (Дитилин)
10. Эпинефрин (Адреналин)
11. Фенилэфрин (Мезатон)
12. Ксилометазолин
13. Сальбутамол
14. Метопролол
15. Тиопентал натрия
16. Кетамин

17. Нитразепам
18. Зопиклон
19. Экстракт валерианы
20. Морфин
21. Тримеперидин (Промедол)
22. Налоксон
23. Трамадол
24. Парацетамол
25. Диклофенак
26. Кеторолак
27. Мелоксикам
28. Хлорпромазин (Аминазин)
29. Галоперидол
30. Диазепам
31. Медазепам
32. Вальпроевая кислота
33. Карбамазепин (Финлепсин)
34. Тригексифенидил (Циклодол)
35. Комбинированное средство: Леводопа + Карбидопа (Наком, Синемет)
36. Кофеин в инъекционной форме
37. Никетамид (Кордиамин) в инъекционной форме
38. Амитриптилин
39. Пароксетин
40. Пирацетам
41. Дигоксин
42. Калия хлорид
43. Прокаинамид в инъекционной форме
44. Амиодарон
45. Верапамил в инъекционной форме
46. Бисопролол
47. Нитроглицерин
48. Изосорбида мононитрат
49. Винпоцетин
50. Аторвастатин
51. Амлодипин
52. Эналаприл
53. Лозартан
54. Дротаверин
55. Гепарин
56. Этамзилат
57. Кислота аминокaproновая
58. Препарат железа
59. Дефероксамин
60. Индапамид
61. Фуросемид
62. Спинолактон
63. Омепразол
64. Домперидон
65. Лоперамид
66. Будесонид
67. Преднизолон
68. Дидрогестерон (Дюфастон)

69. Препарат инсулина короткого действия
70. Метформин
71. Левотироксин натрия
72. Тиамин
73. Цианокобаламин
74. Декстроза (Глюкоза)
75. Натрия гидрокарбонат
76. Серебра протеинат (Протаргол)
77. Камфора (Камфорный спирт)
78. Мирамистин
79. Пирантел
80. Левамизол
81. Метронидазол
82. Сульфацетамид (Сульфацил натрия)
83. Фуразолидон
84. Ципрофлоксацин
85. Амоксициллин
86. Цефтриаксон
87. Доксициклин
88. Азитромицин
89. Изониазид
90. Рифампицин
91. Бензилпенициллин
92. Флуконазол
93. Тербинафин
94. Валацикловир
95. Лоратадин
96. Слабительное средство
97. М-холинолитик
98. Антихолинэстеразное средство
99. Средство из группы  $\beta_2$ -адреномиметиков
100. Селективный  $\beta$ -адреноблокатор
101. Средство для внутривенного наркоза
102. Средство из группы наркотических анальгетиков
103. Средство из группы ненаркотических анальгетиков
104. Нестероидное противовоспалительное средство
105. Средство из группы нейролептиков
106. Средство из группы транквилизаторов
107. Средство из группы аналептиков
108. Антидепрессант – ингибитор обратного захвата серотонина
109. Ноотропное средство
110. Средство из группы сердечных гликозидов
111. Антиаритмическое средство
112. Антигипертензивное средство
113. Блокатор медленных кальциевых каналов
114. Спазмолитическое средство
115. Антиангинальное средство из группы нитратов
116. Гиполипидемическое средство
117. Антикоагулянт прямого типа действия
118. Средство из группы диуретиков
119. Калий сберегающий диуретик
120. Средство из группы стимуляторов эритропоэза

121. Синтетическое противодиабетическое средство
122. Антисептическое средство
123. Антимикробное средство из группы нитрофуранов
124. Антимикробное средство из группы фторхинолонов
125. Антибиотик группы пенициллинов для перорального применения
126. Антибиотик группы цефалоспоринов
127. Антибиотик группы макролидов
128. Антибиотик группы тетрациклина
129. Антибиотик широкого спектра действия
130. Антигистаминное средство
131. Местный анестетик
132. Средство для лечения хронического запора
133. Противорвотное средство
134. Отхаркивающее средство при бронхите
135. Антагонист при отравлении мускарином
136. Средство для лечения миастении
137. Адреномиметик при анафилактическом шоке
138. Средство при коллапсе
139. Бронхорасширяющее средство
140. Средство для лечения бронхиальной астмы
141. Средство для купирования бронхоспазма
142.  $\beta$ -адреноблокатор для лечения гипертонической болезни
143. Средство при бессоннице
144. Средство для лечения эпилепсии
145. Средство для лечения болезни Паркинсона
146. Средство для лечения неврозов
147. Средство для купирования судорог
148. Средство для устранения чувства страха, тревоги
149. Средство для лечения депрессии
150. Средство лечения болевого шока
151. Средство для лечения хронической сердечной недостаточности
152. Средство для купирования пароксизмальной наджелудочковой тахикардии
153. Средство для профилактики приступа стенокардии
154. Средство для купирования приступа стенокардии
155. Средство из группы диуретиков для лечения гипертонической болезни
156. Средство, применяемое при атеросклерозе
157. Средство для лечения язвенной болезни
158. Средство для лечения мегалобластической анемии
159. Средство для лечения гипохромной анемии
160. Средство для лечения сахарного диабета 1 типа (инсулинозависимого сахарного диабета)
161. Средство для лечения сахарного диабета 2 типа (инсулинонезависимого сахарного диабета)
162. Средство для лечения гипотиреоза
163. Средство для лечения системной красной волчанки
164. Средство для лечения трихомониоза
165. Противотуберкулезное средство
166. Антимикробное средство для лечения инфекций мочевыводящих путей
167. Средство для лечения бактериального конъюнктивита
168. Средство из группы пенициллинов для лечения пневмонии
169. Средство для лечения герпетической инфекции
170. Средство для лечения дерматомикозов
171. Средство для лечения кандидоза



## 172. Средство для коррекции ацидоза

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**

Ситуационные задачи

1. При проведении первичной хирургической обработки раны после ее местного обезболивания новокаином у больного отмечалось головокружение, общая слабость, цианоз, понижение артериального давления (АД), мышечный тремор, судороги, кома, коллапс. На электрокардиограмме (ЭКГ) отмечалась атриовентрикулярная блокада. Объясните механизм развития симптомов токсического действия прокаина (новокаина), перечислите средства помощи.
2. Подростку перед операцией была проведена проводниковая анестезия раствором местного анестетика. Внезапно у пациента появились красные пятна на коже, обильное потоотделение, сердцебиение, отек слизистых оболочек носа, глаз, губ, затруднение дыхания. Внутривенно были введены адреналин, антигистаминный препарат, хлористый кальций. Какое осложнение возникло и какова его причина? Какие меры профилактики могут быть рекомендованы?
3. У ребенка наблюдалась сильная боль во рту и животе, рвота, головокружение. При осмотре ротовой полости было отмечено потемнение слизистой оболочки. Известно, что дети нашли домашнюю аптечку и играли с ней. Со слов ребенка понятно, что средство, которое он выпил, использовалось накануне для закапывания в нос. Определите, чем было вызвано отравление. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии. Предложите меры профилактики подобных отравлений у детей.
4. У больного отмечалось психическое и моторное возбуждение, приступы смеха, говорливость, бред с галлюцинациями. Частота дыхания-30 в мин., АД 130/80 мм рт. ст., частота сердечных сокращений (ЧСС) 110 уд./мин. Головокружение, цианоз, понижение АД, коллапс обусловлены расширением кровеносных сосудов под действием прокаина (новокаина), атриовентрикулярная блокада - влиянием препарата на проводящую систему сердца. Меры помощи: специфический антидот отсутствует. Проводится симптоматическая терапия. Рекомендуется назначить лекарственные препараты для повышения артериального давления (мезатон), противосудорожные (диазепам) и противоаритмические средства (атропин). Пульс слабого наполнения. Сильные головные боли, приводящие к обморочному состоянию, кожные покровы бледные, холодный пот, позже появилась сухость слизистой ротовой полости, затруднение глотания. Дыхание стало поверхностным, зрачки расширились, появились клонические и тонические судороги. Объясните механизмы развития симптомов отравления кокаином, перечислите средства помощи.
5. К педиатру обратилась женщина с ребенком в возрасте 1 мес с жалобами на появившиеся неделю назад беспокойство ребенка, частый крик и пробуждения ото сна, вздутие живота. Использование теплой грелки и проведение массажа живота достаточного эффекта, со слов матери, не оказывают. При пальпации живот вздут. Неврологический статус и стул в норме. Поставьте диагноз и предложите способы фармакотерапии описанного состояния.

6. После употребления в пищу грибов у ребенка возникло тяжелое состояние. Отмечалось слюнотечение, проливной пот, слезотечение, сужение зрачков, нарушение зрения, тошнота, рвота, боль в животе, понос. Пульс 65 ударов в минуту, неправильный. Дыхание поверхностное, 28 движений в минуту, затруднено. Объясните механизм развития симптомов. Предложите тактику оказания первой врачебной помощи: возможность назначения специфического антагониста или антидота, патогенетической, симптоматической терапии. Дайте рекомендации по профилактике отравлений, связанных с употреблением в пищу ядовитых или условно-съедобных грибов.
7. На следующий день после прогулки в лесу у ребенка отмечалась невнятная речь и неустойчивая походка, расширение зрачков, реакция их на свет слабая, сухость слизистых оболочек, гиперемия кожи, повышение температуры тела, задержка мочи, тахикардия, галлюцинации. Известно, что на прогулке ребенок мог съесть ягоды. Чем вызвано отравление? Объясните механизм развития симптомов. Предложите тактику оказания первой врачебной помощи, возможность назначения специфического антагониста или антидота, патогенетической, симптоматической терапии.
8. Какой из перечисленных лекарственных препаратов используется для премедикации и с какой целью: пилокарпин, атропин, платифиллин.
9. После игры на садовом участке у ребенка появилась резкая головная боль, головокружение, миоз, снижение остроты зрения, обильное слюноотделение, боли в животе, диарея, тахикардия, судороги, резкое падение артериального давления, затем угнетение дыхания, нарушение сознания. Веществом какой фармакологической группы вызвано травление? Выделите стадии отравления. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии в зависимости от стадии отравления. Какие меры профилактики необходимы при работе с инсектицидными средствами?
10. Ребенок 7 лет доставлен в больницу со следующими симптомами отравления: головная боль, головокружение, тошнота, рвота, слюнотечение, холодный пот. Пульс сначала медленный, затем учащенный, неправильный. Отмечается сужение зрачков, расстройство зрения, слуха. В дальнейшем появились судороги и остановка дыхания. Чем могло быть вызвано отравление? Объясните фазовость развития симптомов. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии.
11. В больницу доставлен ребенок 6 месяцев в тяжелом состоянии. При осмотре ребенок вялый, глаза прикрыты, кожные покровы бледные, температура 35°C. Пульс 100 уд/мин. Рефлексы снижены. Со слов матери, ребенок заболел 2 дня назад, у него повысилась температура, появилась заложенность носа, малыш стал отказываться от груди. В связи с этим женщина использовала жаропонижающий препарат и сосудосуживающие капли в нос перед каждым кормлением ребенка. Предположите диагноз. Назовите ошибки, совершенные женщиной. Какие рекомендации вы могли бы ей дать? Предложите тактику лечения.
12. В клинику поступил подросток, который перед спортивными соревнованиями по совету товарища принял неизвестный препарат. Через час развилось резкое психомоторное возбуждение, беспокойство, страх, резкое и выраженное повышение АД, сыпь на коже, усиленное потоотделение, задержка мочеиспускания, сильная слабость. Препарат какой фармакологической группы был принят подростком? Объясните механизмы развития симптомов отравления. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии.

13. При осуществлении ингаляционного наркоза у ребенка резко снизилось артериальное давление. Больному внутривенно ввели адреналин, после чего появилась фибрилляция желудочков сердца. Какой препарат был использован для наркоза? Каковы причины осложнения? Какой препарат следует назначить для повышения артериального давления?
14. В терапевтическое отделение больницы доставлена девушка. Со слов родственников известно, что она приняла несколько таблеток какого-то лекарственного препарата. Состояние тяжелое. Сознание отсутствует. Губы, щеки, ногтевые фаланги цианотичные. Дыхание ровное, 12 в минуту, мышечный тонус конечностей вялый, рефлекторная возбудимость понижена. Зрачки сужены, реакция на свет снижена. Артериальное давление 80/50, тоны сердца приглушены, ритм правильный, пульс 60 в минуту, живот мягкий, кишечник вздут. Температура 36,2. Определите, чем вызвано отравление. Объясните механизм развития симптомов. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии.
15. При длительном применении «успокаивающей микстуры» больной стал предъявлять жалобы на заторможенность, вялость, сонливость, насморк, кашель, появление сыпи на коже лба, подбородка. Иногда появляются галлюцинации (чаще зрительные). Определите, какое седативное средство входило в состав микстуры. Объясните механизм развития симптомов. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии.
16. В приемный покой доставлен подросток в коматозном состоянии, с полным отсутствием болевых рефлексов, спинномозговые рефлексы сохранены и повышены. Кожные покровы синюшные, холодные, лицо бледное. Зрачки резко сужены. Дыхание Чейна-Стокса. Тоны сердца приглушены, 50 в минуту, АД 100/40. Живот мягкий, вздут. Мочеиспускание задержано (мочевой пузырь переполнен). Определите, чем вызвано отравление. Объясните механизм развития симптомов. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии.
17. В больницу скорой медицинской помощи была доставлена девушка с жалобами на сильную боль в пояснице, иррадиирующую в паховую область. После проведения ультразвукового исследования был поставлен диагноз: «Почечная колика». Для обезболивания был введен морфин, однако боль усилилась. Объясните причину усиления боли. Какие лекарственные средства необходимо было назначить больному в данной ситуации?
18. В приемный покой доставлен ребенок 5 лет. Со слов матери был возбужден, жаловался на головокружение, шум в ушах, тошноту, рвоту, ослабление слуха и зрения. Отмечалось носовое кровотечение. Через некоторое время наступила потеря сознания, судороги. При обследовании обнаружены подкожные геморрагии. Артериальное давление 95/60, частота дыхания 25 в минуту, температура тела повышена. При анализе крови выявлен ацидоз. Определите, чем вызвано отравление. Объясните механизм развития симптомов. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии.
19. Больному, страдающему ревматоидным полиартритом и язвенной болезнью желудка был назначен ибупрофен. Через 5 дней приема появились боли в эпигастральной области. При обращении в клинику был поставлен диагноз – обострение язвенной болезни. Объясните механизм развившегося осложнения. Какие нестероидные противовоспалительные средства целесообразно назначить в данной ситуации и почему?
20. В приемный покой больницы доставлен подросток в бессознательном состоянии. Пульс 55 в минуту, слабый, дыхание 8-10 в минуту, поверхностное, при дыхании определяется запах алкоголя. Лицо цианотичное, зрачки умеренно расширены, кожные покровы влажные, периодическая рвота, непроизвольное мочеиспускание. Определите, чем

вызвано отравление. Объясните механизм развития симптомов. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии.

21. В больницу доставлен подросток в тяжелом состоянии, сознание отсутствует, дыхание поверхностное, 10-12 в минуту, пульс малый, до 100-120 в минуту, АД 80/50. Зрачки расширены, слабо реагируют на свет. Кожные покровы холодные, цианотичные, периодически возникают судороги, непроизвольное мочеиспускание. Своевременная помощь способствовала выздоровлению, но больной жалуется на значительное ослабление зрения. Определите, чем вызвано отравление. Объясните механизм развития симптомов. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии.
22. После приема психотропного препарата в большой дозе больной стал предъявлять жалобы на головокружение, расстройство речи, нарушение равновесия, тремор. Состояние прогрессивно ухудшалось, появились явления паркинсонизма, каталепсия, в дальнейшем развилось неглубокое коматозное состояние. При осмотре - кожные покровы обычной окраски, гиперемия и отек слизистой оболочки рта. АД - 80/60, пульс 96, на ЭКГ - нарушение проводимости сердца. Определите, чем вызвано отравление. Объясните механизм развития симптомов. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии.
23. Больному в состоянии психоза с бредом и галлюцинациями был внутривенно введен лекарственный препарат, после чего психоз был купирован, однако при попытке встать с постели у больного развился коллапс. Определите, какой препарат был назначен? Объясните механизм развития осложнения, предложите меры помощи.
24. В течение длительного времени больной принимает противоэпилептический препарат. Обратился к врачу по поводу появления отечности и болезненности дёсен. При обследовании обнаружено нарушение метаболизма витамина D в организме и первые признаки остеопении. Какой противоэпилептический препарат вызвал описанное побочное действие? Каковы меры помощи?
25. У подростка с диагнозом «Эпилепсия» в течение последних трех лет наблюдаются судорожные припадки с частотой 12 раз в месяц. Последняя госпитализация связана с резким учащением приступов, следующих один за другим. Поставлен диагноз «Эпилептический статус». Предложите препараты для фармакотерапии эпилептического статуса.
26. Ребенок, спокойно беседующий с врачом, внезапно прерывает речь, бледнеет. Одновременно появляются судорожные глотательные движения. Через несколько секунд пациент, как ни в чем не бывало, продолжает разговор. Как называется подобное клиническое проявление эпилепсии? Какие противоэпилептические препараты следует назначить пациенту?
27. Больной, 62 лет, обратился к врачу с жалобами на затруднение речи, скованность мышц и дрожание конечностей, неловкость при движении. Объективно: положение головы и туловища вынужденное – голова наклонена вперед, туловище несколько согнуто, руки полусогнуты в локтях, движения замедлены, пальцы рук дрожат (тремор), походка мелкими шагами, шаркающая, говорит гнусаво, речь монотонна, смазана. Поставлен диагноз: «Болезнь Паркинсона». Предложите способы медикаментозного лечения этого заболевания.
28. В приемный покой доставлен подросток с приступами тетанических судорог: все мышцы напряжены, челюсти сжаты, сардоническая улыбка, кисти рук сжаты в кулаки, грудная клетка неподвижна (в стадии максимального вдоха), голова запрокинута назад (опистотонус). Судороги возникают при любом внешнем раздражителе. Сознание сохранено, жалуется на сильную боль в суставах, мышцах, чувство страха. Пульс частый,

дыхание затруднено, во время приступа судорог отсутствует. Чем могло быть вызвано отравление? Объясните механизм развития симптомов. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии.

29. Больная по назначению врача в течение недели принимала флуоксетин. По совету знакомой заменила препарат на моклобемид. Через несколько дней обратилась в клинику с жалобами на раздражительность, боли в животе, жидкий стул, тошноту, рвоту, дрожание конечностей. Объективно: температура тела 37,5, артериальное давление 130/90. Рефлексы и мышечный тонус повышены. Координация движений нарушена. После отмены моклобемиды перечисленные симптомы исчезли в течении двух суток. Как называется данное осложнение? Чем оно обусловлено? Назовите меры его профилактики.
30. Больному был назначен моклобемид. Во время лечения он употреблял в пищу сыр, колбасу, копченую рыбу, шоколад. Через несколько дней обратился в клинику с жалобами на головную боль, повышение артериального давления (170/100), тахикардию. Чем вызвано описанное осложнение? Каковы его меры профилактики?
31. Ребенок после перенесенного заболевания жаловался на вялость, быструю утомляемость, сниженную работоспособность. При обследовании АД больного оказалось пониженным. Был назначен курс лечения лекарственным препаратом. Прием препарата в течение недели уменьшил указанные симптомы. Однако больной отметил, что применение данного препарата во второй половине дня и вечером приводит к бессоннице. Какое лекарственное средство было назначили больному? Какова причина возникновения у него описанного побочного эффекта?
32. В больницу скорой медицинской помощи в 5 часов утра доставлены 2 подростка в возрасте 17 и 18 лет со сходными симптомами отравления. Со слов доставившего пострадавших вечером на дискотеке подростки по предложению друзей приняли «возбуждающие» капсулы, после применения которых испытывали подъем настроения, проявляли двигательное и речевое возбуждение. В дальнейшем появилась раздражительность, бред, галлюцинации. У одного из подростков отмечался приступ судорог. При осмотре температура тела повышена, зрачки расширены, кожные покровы сухие и бледные. Отмечаются стереотипные движения губ и языка, тошнота, рвота. Артериальное давление и пульс повышены. Дыхание затруднено. На ЭКГ выявлено нарушение ритма. Чем вызвано отравление? Объясните механизм развития симптомов? Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии.
33. Подросток поступил в больницу скорой медицинской помощи с галлюцинациями: видит шлейф за предметами, различные узоры, волнообразные поверхности и предметы, искаженные лица людей. Цвета представляются ему яркими и насыщенными. Больной не осознает самого себя, не ориентирован во времени, не может оценить расстояние. Периодически отмечаются приступы паники. Координация движений нарушена. Объективно: температура тела повышена, зрачки расширены, пульс учащен. Со слов доставившего больного родственника в его квартире были обнаружены неизвестные грибы. Через некоторое время отмечалось уменьшение галлюцинаций. Больной жаловался на головную боль, сильную усталость, после чего уснул и проснулся через 12 часов. Веществом из какой фармакологической группы было вызвано отравление? Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии.
34. При обращении к невропатологу родители ребенка в возрасте 1 года 8 месяцев жалуются на то, что малыш не произносит простых слов («мама», «папа»), не откликается на свое имя, не может выполнить простые просьбы («дай руку»), не знает названий обычных предметов. Предположите диагноз. Назовите лекарственные средства, которые могут быть использованы в данном случае.

35. В стационар доставлен ребенок 7 лет с подорением на дигиталисную интоксикацию. Ребенка беспокоит сильная слабость, тошнота, рвота, нарушения зрения – появление шаров, светящихся колец. Состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, местами цианотичные, пульс поверхностный, анализ ЭКГ обнаружил признаки АВблокады и желудочковой экстрасистолии, анализ крови - гиперкалиемию. Объясните механизм развития симптомов. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии
36. Подростку 16 лет, поступившему в стационар с диагнозом пароксизмальной желудочковой тахикардии, внутривенно струйно ввели 10 мл 10% раствора прокаинамида (новокаинамида). После инъекции наряду с устранением аритмии отмечалось падение АД до 60/20 мм.рт.ст. Объясните механизм развития гипотонии
37. Больному был поставлен диагноз ИБС, стенокардия напряжения. Назначенные препараты после улучшения самочувствия не принимал. Приступы стенокардии участились, пациент стал самостоятельно применять по 2-3 таблетки нитроглицерина в сутки. В последнее время отмечает ухудшение состояния: снижение переносимости физических нагрузок, появление приступов стенокардии по ночам. Применение нитроглицерина достаточного эффекта не оказывает. Объясните причины обострения заболевания. Определите тактику дальнейших действий врача.
38. Больной, страдающий стенокардией напряжения, в течение месяца непрерывно принимал метопролол, 100 мг в сутки. Состояние стабильное, ангинозные приступы возникают редко и легко купируются сублингвальным приемом нитроглицерина. Но в последнее время стал отмечать сонливость, мышечную слабость, снижение либидо. Проанализируйте ситуацию. В случае необходимости предложите вариант фармакотерапии.
39. Ребенок 11 лет, страдающий гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией и принимающий средство из группы 20 гиполипидемических препаратов, стал испытывать боли в мышцах, судороги. Какое осложнение следует заподозрить? Какие лабораторные исследования необходимо провести для уточнения диагноза? Опишите тактику дальнейших мероприятий при подтверждении диагноза.
40. На приеме у невропатолога женщина жалуется на учатившиеся приступы головной боли. Боль пульсирующего характера локализуется в одной половине головы, распространяется на глаз, продолжается до 5-8 часов, сопровождается свето- и звукобоязнью, иногда рвотой. В начале приступа ощущение «тумана» перед глазами. Проведение компьютерной томографии головного мозга органических нарушений не выявило. Больной был поставлен диагноз мигрень. Предложите варианты фармакотерапии заболевания.
41. Подростку был поставлен диагноз эссенциальной гипертензии. При осмотре ЧСС 75 уд./мин, АД 150/90 мм.рт.ст. Также он наблюдается у пульмонолога по поводу бронхиальной астмы. Предложите вариант фармакотерапии артериальной гипертензии. Назначения гипотензивных препаратов каких фармакологических групп следует избегать при бронхиальной астме?
42. В связи с артериальной гипертензией подросток принимает рамиприл в суточной дозе 2,5 мг. Последние 2 месяца стал часто пропускать прием препарата, объясняя это хорошим самочувствием «даже в те дни, когда забывает принимать лекарственное средство». Какие рекомендации следует дать подростку?
43. Через несколько часов после закрытого ушиба колена 4-х летнего ребенка стала беспокоить усиление боли в суставе. При осмотре обнаружен отек в области сустава, уменьшение подвижности, при пальпации присутствует флюктуация. При расспросе родителей стало известно, что этот случай у ребенка не первый, и кроме того, родители

- отметили факт повышенной кровоточивости. Какое заболевание следует заподозрить? Какие средства используют для фармакотерапии данного заболевания?
44. У больного при проведении первичной хирургической обработки скальпированной раны в области волосистой части головы отмечается сильное капиллярное кровотечение. Предложите вариант фармакотерапии.
  45. Больной М. страдает варикозным расширением вен левой голени. На фоне обострения заболевания, осложнившегося развитием тромбоза, появился кашель, кровянистая мокрота, повысилась температура тела. Госпитализирован с подозрением на тромбоэмболию ветвей легочной артерии, при обследовании диагноз подтвердился. Предложите вариант фармакотерапии.
  46. В отделение неотложной медицины доставлен ребенок 3 лет в тяжелом состоянии, без сознания, с кровавой рвотой. Со слов родителей стало известно, что ребенок проглотил около 30 таблеток сульфата железа. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии. Опишите, какие симптомы характерны для хронического отравления препаратами железа, и какие меры помощи следует предпринимать в таком случае.
  47. К участковому терапевту поступил подросток с жалобами на боли в животе. Считает, что их появление связано с пищевым режимом (боли «голодные», после еды утихают). Для купирования боли принимает препараты «Маалокс», «Алмагель». Настоящее ухудшение состояния пациент связывает с погрешностями в диете. Дайте рекомендации подростку. Предложите варианты фармакотерапии.
  48. Ребенок находился на курортном отдыхе. На 2-ый день у него появился частый жидкий стул. Известно, что с момента заселения в отель он питался вместе с родителями продуктами местной кухни, непривычной для региона их проживания. Предложите варианты фармакотерапии.
  49. Женщина, длительно болеющая хроническим калькулезным холециститом, почувствовала неприятные ощущения в правом подреберье, по рекомендации знакомой стала принимать аллохол. Через 3 дня у нее появились сильные боли приступообразного характера в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо и шею. Мог ли прием аллохола спровоцировать приступ желчной колики? Предложите варианты фармакотерапии возникшего осложнения.
  50. Ребенок 7 лет, страдающий бронхиальной астмой, при появлении удушья, кашля и одышки использует ингаляционный препарат из группы бета-адреномиметиков. Противовоспалительной терапии не получает. В последний месяц количество приступов астмы стало увеличиваться и достигло 3-4 в неделю. Предложите варианты фармакотерапии.
  51. В стационар был доставлен ребенок 7 лет с подозрением на острый аппендицит. Ребенок жалуется на сильные боли в животе, тошноту, рвоту, жидкий стул. При осмотре зев яркий, язык сухой, обложен белым налетом, рубец (покраснение кожи в области скулы и подбородка), дыхание глубокое и частое, запах ацетона изо рта ребенка, живот напряжен, симптомы раздражения брюшины положительны. При расспросе выяснилось, что в последнее время ребенка беспокоила слабость, частая жажда, ночной диурез. Лабораторное исследование показало гипергликемию, уровень лейкоцитов в норме. Предположите диагноз. Какое осложнение следует заподозрить? Предложите фармакотерапию данного заболевания.
  52. Ребенок, страдающий сахарным диабетом, на занятии по физической подготовке внезапно почувствовал сердцебиение, слабость, боли в животе, чувство голода. Объективно: ребенок вялый, плаксивый, отмечается тремор рук. Какое осложнение описано? Какие

действия в отношении ребенка необходимо предпринять? Какие лекарственные средства используются при данном осложнении?

53. К педиатру обратилась мать с ребенком 2 мес. Женщина жалуется, что ребенок малоактивен, у него постоянно заложен нос и затруднено дыхание, снижен аппетит. При осмотре обнаружена желтушность кожи, пастозность, нарушено телосложение (укорочены конечности), живот вздут. Ребенок вялый, сонливый. Предположите диагноз. Какие лабораторные исследования следует провести? Предложите фармакотерапию данного заболевания.
54. По совету товарища молодой человек, занимающийся бодибилдингом, стал принимать протеиновые коктейли и средства «для наращивания мышечной массы»: Метан, Туринабол. Через некоторое время начал отмечать появление головной боли, головокружения, боли в животе. При осмотре подросток раздражителен, обнаружено увеличение печени, ЧСС - 88 уд/мин, АД - 145/95 мм рт.ст. Свойствами какой фармакологической группы обладают используемые препараты? Чем опасно применение данных средств в подростковом возрасте? Какие рекомендации следует дать молодому человеку?
55. Больная бронхиальной астмой длительное время принимал фенотерол, преднизолон, кромогликат натрия. В последнее время отмечает головные боли, слабость, бессонницу, нарушение менструального цикла, повышение аппетита, увеличение массы тела с отложением жировой клетчатки в области лица, шеи, груди. При осмотре на коже в области живота, бедер, плеч – багово-синюшные растяжения (стрии). Отмечается повышение АД, гипергликемия. Какой препарат мог вызвать указанное осложнение? Объясните механизм развития симптомов.
56. Девушка, принимающая контрацептивный препарат, через 2 недели приема обратилась к гинекологу с жалобами на тошноту, головную боль, напряжение грудных желез, небольшие кровянистые выделения. Мог ли прием контрацептива вызвать описанные осложнения? Каким компонентом препарата они обусловлены? Какова тактика врача? Каким женщинам противопоказаны гормональные контрацептивы, и с чем это связано?
57. На приеме у эндокринолога женщина с жалобами на неприятные ощущения и припухлость в области шеи. При пальпации щитовидная железа увеличена. Проведенное УЗИ показало признаки диффузного воспаления при отсутствии крупных узлов. Лабораторные исследования выявили снижение уровня тироксина при повышенном уровне тиреотропного гормона; в крови определяются антитела к ферменту щитовидной железы (тиреопероксидазе). Поставлен диагноз: аутоиммунный тиреоидит, гипотиреоз. Предложите фармакотерапию для данной пациентки.
58. При лечении ребенка, больного рахитом, у него ухудшилось самочувствие, пропал аппетит, возникли тошнота, рвота, боли в эпигастрии, запор, головная боль, сонливость, повышение температуры, тремор рук. Обнаружено повышение уровня  $Ca^{2+}$  в крови, снижение плотности мочи, альбуминурия. Чем вызвано описанное осложнение? Объясните механизм развития симптомов. Какова тактика врача при ведении данного больного? Какие существуют меры профилактики указанного осложнения?
59. Ребенок младшего возраста получает комплексное лечение по поводу псориаза, включающее использование витаминных средств. После длительной терапии у ребенка появились следующие симптомы: раздражительность, слабость, головная боль, шелушение кожи на непораженных ранее участках, трещины на коже, аллопеция. С приемом какого витаминного средства может быть связана описанная патология? В чем причина осложнения? Какова тактика врача при появлении данных симптомов?
60. У ребенка, находящегося на стационарном лечении острого инфекционного заболевания ухудшилось состояние. Обнаружено: кожа цианотичная, температура тела  $39^{\circ}$ , олигурия, постепенное падение АД. Проведенный анализ крови выявил снижение pH до 7,25. Было



решено изменить антибактериальную терапию и принять меры по борьбе с ацидозом. Предложите ваш вариант фармакотерапии ацидоза.

61. Женщина обратилась на прием к невропатологу с жалобами на боли в руках, плечах, пульсирующие головные боли, головокружение. После проведения магнитно-резонансной томографии был поставлен диагноз: «Остеохондроз шейного отдела позвоночника». Какие препараты витаминов и в каких дозах целесообразно назначить больной для комплексной терапии остеохондроза? Назовите вид витаминотерапии и объясните механизмы действия выбранных препаратов.
62. Для лечения неврита лицевого нерва пациенту был назначен ряд лекарственных средств, включающий препараты витаминов (В1, В6, никотиновая кислота). После инъекции одного из средств больной почувствовал жар, головокружение, сердцебиение. Артериальное давление 100/60. С введением какого препарата могут быть связаны описанные симптомы? Объясните механизм их развития.
63. В отделение реанимации доставлен мальчик в тяжелом состоянии, кричит от боли, временами теряет сознание. Со слов матери ребенок случайно выпил средство для чистки сантехники, содержащее щелочь. Объективно: кожа цианотичная, холодная, пульс 100 в минуту, слабого наполнения, дыхание поверхностное, глотание затруднено. Слизистая оболочка полости рта, язык беловатой окраски, местами сильно отторжена, кровоточит, обильное слюнотечение, периодически рвота тянущимися массами с примесью крови и кусочков слизистой оболочки. Рвотные массы щелочной реакции. Мочи мало, реакция мочи - щелочная. Понос с примесью крови и кусочками слизистой кишечника. Определите, чем вызвано отравление. Объясните механизм развития симптомов. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии.
64. Ребенок 5 лет выпил неизвестную жидкость темно-бурого цвета. При осмотре полость рта и губы характерной желтокоричневой окраски, отмечаются резкие боли в животе и по ходу пищевода, развиваются судороги, начинается отек гортани и легких. При дыхании ощущается «йодный запах». Определите, чем вызвано отравление. Объясните механизм развития симптомов. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии.
65. В результате ошибочного приема внутрь антисептического препарата, применяемого для лечения ринита, у пострадавшего возникло жжение во рту, боли в желудке, по ходу пищевода, при глотании. Отмечается рвота белыми, темнеющими на свету массами. Слизистая рта и участки кожи, соприкасавшиеся с ядом, темнеют. Определите, чем вызвано отравление. Объясните механизм развития симптомов. Предложите тактику лечения: возможность назначения специфического антагониста или антидота, дезинтоксикационной, патогенетической, симптоматической терапии.
66. В инфекционное отделение доставлен мужчина, 30 лет, с жалобами на озноб, повышенное потоотделение, головную боль, боли в мышцах. Известно, что больной неделю назад вернулся из командировки в юго-восточную Азию. Температура 40,3. При пальпации выявлено увеличение печени и селезенки. Лабораторные исследования показали анемию, лейкопению, увеличение СОЭ. При микроскопии препарата крови выявлены малярийные плазмодии. Методом полимеразной цепной реакции был определен вид плазмодия - P. Vivax. Предложите химиотерапию протозойной инфекции.
67. На приеме у гастроэнтеролога ребенок 4 лет, предъявил жалобы на слабость, боли в животе, тошноту, снижение аппетита, зуд в области ануса. При проведении копрограммы выявлены яйца аскарид. Предложите химиотерапию гельминтоза.

68. К гинекологу обратилась женщина, 25 лет, с жалобами на зуд и жжение в области наружных половых органов, желтые выделения из влагалища, боль при мочеиспускании. После проведения лабораторных исследований был поставлен диагноз «Трихомониаз». Предложите химиотерапию протозойной инфекции.
69. Девушке был поставлен диагноз Острый цистит. Бак исследование мочи выявило наличие кишечной палочки, устойчивой к антибиотикам. Какие синтетические антибактериальные средства можно использовать для лечения данного заболевания.
70. Больной для лечения острого синусита принимал синтетическое антибактериальное средство. Во время лечения отмечал незначительную болезненность по ходу сухожилий. Через неделю после выздоровления, выполняя привычную физическую нагрузку, почувствовал резкую боль в ноге. По скорой помощи доставлен в травматологическое отделение, где был поставлен диагноз: Разрыв ахиллова сухожилия. Какой препарат из группы синтетических антибактериальных средств мог вызвать описанное осложнение?
71. У больного через три дня приема сульфадиметоксина возникли явления почечной недостаточности: олигурия, кислая реакция мочи, азотемия. Какое осложнение развилось у больной, какова причина его возникновения? Какие меры помощи следует предпринять? Каковы меры профилактики описанного осложнения?
72. Ребенок после перехлуждения почувствовал резкую боль в горле при глотании, повышение температуры до 38,5. Мать самостоятельно начала давать ребенку препарат Котримоксазол. На третий день лечения появилась желтушная окраска склер и кожных покровов, после чего мать обратилась к педиатру. При обследовании были обнаружены признаки гемолитической анемии. Кроме того, была выявлена недостаточность фермента гл-6-фосфатдегидрогеназы. Почему прием данного препарата привел к развитию гемолиза?
73. У ребенка больного пневмонией при бактериологическом исследовании мокроты была выделена синегнойная палочка. Предложите варианты химиотерапии.
74. Кормящая женщина, 20 лет, по совету знакомой для лечения кишечной инфекции принимала левомицетин. На вторые сутки приема ребенок (1 месяц) стал отказываться от груди, возникла тошнота, рвота. К вечеру кожные покровы стали серыми, появилась одышка. По скорой помощи ребенок был доставлен в стационар. При обследовании – артериальное давление снижено, выявлена гепатомегалия. Через 2 недели в анализе крови выявлена апластическая анемия. Как называется описанное осложнение? Какова его причина?
75. Ребенок 1 года поступил в инфекционное отделение с жалобами на насморк, повышение температуры, слабый кашель. В анамнезе – контакт с больным коклюшем. После проведения лабораторных исследований был выявлен возбудитель коклюша. Предложите варианты химиотерапии.
76. Ребенок 2 лет поступил в инфекционное отделение с жалобами на повышение температуры до 39,5, водянистый стул до 20 раз в сутки, боли в животе, примесь крови в стуле. Был поставлен диагноз «Острая дизентерия». Предложите варианты химиотерапии.
77. Беременная (срок беременности 20 недель) поступила в инфекционное отделение с диагнозом «Пневмония». В анамнезе аллергия на антибиотик из группы пенициллинов. Какие химиопрепараты целесообразно назначить в данной ситуации?
78. Больной туберкулезом длительное время получал противотуберкулезный препарат. Через 2 месяца после начала лечения пациент стал жаловаться на головокружение, шаткую походку, снижение слуха, тошноту, диспепсические расстройства. Какие противотуберкулезные препараты вызывают подобные побочные эффекты? Объясните механизм развития симптомов.

79. У ребенка, после длительного лечения противотуберкулезным препаратом появились симптомы периферического неврита, сопровождающиеся парестезией, чувством жжения и болезненности по ходу нервов. Какие противотуберкулезные препараты вызывают подобные побочные эффекты? Объясните механизмы развития симптомов. Какие меры помощи необходимо назначить?
80. В результате длительного приема доксицилина у ребенка появился белый налет на слизистых оболочках полости рта. Был поставлен диагноз: «Кандидоз слизистой оболочки полости рта». С чем связано описанное осложнение? Предложите варианты химиотерапии.
81. Девушка обратилась к педиатру со следующими симптомами: повышение температуры, головная боль, насморк, слабость, пузырьковые высыпания в области крыльев носа и на губах. Поставьте диагноз. Предложите варианты химиотерапии.
82. Подросток обратился в поликлинику с жалобами на повышение температуры до 39,5, слабость, головную боль, боли в мышцах, насморк, осиплость голоса. Был поставлен диагноз «Грипп». Известно, что в данный период вспышка гриппа вызвана вирусом гриппа А. Какие противовирусные средства эффективны при гриппе А? Какие препараты можно применять для профилактики гриппа?
83. Ребенок после укуса пчелы ощутил зуд во всем теле, боли в животе, чувство удушья. При обследовании врачом скорой помощи выявлена гипотензия (АД 90/60 мм рт. ст.), брадикардия (ЧСС 52 уд. в мин). Кожные покровы гиперемированы, лицо отечное. Поставьте диагноз. Предложите меры неотложной помощи.
84. Девушка обратилась к дерматовенерологу с жалобами на зуд, припухание и покраснение кистей рук. Две недели назад приобрела новое синтетическое моющее средство. Врачом поставлен диагноз – аллергический (контактный) дерматит. Какие препараты следует назначить в данной ситуации?
85. У ребенка 1 год 7 месяцев на 5 день после вакцинирования появилась лихорадочная реакция и крупнопятнистая сыпь. Какие препараты можно использовать при аллергической реакции на вакцинирование, а также для ее профилактики у детей с отягощенным аллергологическим анамнезом?
86. Девушка в течение полугода значительно ограничивала себя в питании с целью снижения веса. В последние 3 месяца отмечает частые простудные заболевания, герпетические высыпания на губах. При проведении анализа крови были выявлены нарушения В-клеточного звена иммунитета. Какие иммуностимуляторы целесообразно назначить в данной ситуации?
87. Пациенту с лимфогранулематозом необходима химиотерапия циклофосфамидом. При пероральном приеме препарата пациент почувствовал резкие боли в животе. В дальнейшем возникла рвота, понос. С чем связано появление подобных симптомов? Какова тактика врача?