

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.07.2026 11:48:19
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b28c1489271b3c1a975e6f

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Майкопский государственный технологический университет»
Медицинский институт**

Факультет

Послевузовского профессионального образования

Кафедра

Фармации

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по научной работе
и инновационному развитию

Т.А. Овсянникова

«26» 06 2026 года



**ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 33.08.02 УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА
ФАРМАЦИИ
(ОРДИНАТУРА)**

Майкоп

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины «Фармакология»

Провизор – менеджер должен обладать универсальными (УК) и профессиональными компетенциями (ПК):

Профессиональные компетенции характеризуются:

Универсальные компетенции характеризуются:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

организационно управленческая деятельность:

– готовность к организации фармацевтической деятельности (ПК-5);

– готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере обращения лекарственных средств (ПК-6);

контрольно-разрешительная деятельность:

– готовность к организации экспертизы лекарственных средств с помощью химических, биологических, физико-химических и иных методов (ПК-8);

– готовность к организации контроля качества лекарственных средств (ПК-9)

Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Фармакология»

1. Задачи фармакологии в подготовке современного провизора.
2. Рецепт. Рецептурные бланки. Правила оформления прописей на различные лекарственные формы.
3. Исследование и экспертиза врачебного рецепта.
4. Учение о дозировании лекарственных средств.
5. Нормативно-законодательная база, регламентирующая отпуск лекарственных препаратов.
6. Рецепт и безрецептурный отпуск лекарственных препаратов.
7. Современная номенклатура лекарственных средств.
8. Товаропроводящая система на фармацевтическом рынке.
9. Понятие о математическом моделировании фармакокинетических процессов. Фармакокинетические модели.
10. Фармакокинетические показатели в клинической фармакологии. Их значение в установлении диагноза заболевания, симптомов и синдромов.
11. Транспорт ЛС кровью, связь с белками плазмы крови, распределение в органах и тканях.
12. Значение биологических барьеров при распределении лекарств.
13. Метаболизм (биотрансформация) лекарственных средств.
14. Лекарственные средства с высоким и низким печеночным клиренсом.
15. Индукция и ингибирование ферментов метаболизма лекарственных средств.
16. Пути выведения лекарств. Факторы, влияющие на выведение.
17. Локализация и механизмы действия лекарственных средств на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровне.
18. Мишени для действия лекарственных веществ.
19. Значение доказательной медицины в клинической практике.
20. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система).
21. Управленческое обследование работы фармацевтической организации.
22. Зависимость фармакологического эффекта от фармакодинамики.
23. Механизмы действия лекарственных веществ.
24. Фармакологический контроль качества лекарственных препаратов. Лицензионный контроль.
25. Осложнения лекарственной терапии.
26. Фармакологическая и фармацевтическая несовместимость ЛВ.
27. Задачи комбинированной терапии. Принцип составления рациональных комбинаций. Формы синергизма ЛВ.
28. Взаимодействие ЛС и пищи.
29. Отрицательное действие ЛС. Классификация видов отрицательного действия.
30. Понятие о побочном и токсическом действии ЛВ. Виды побочного действия ЛВ. Пути профилактики и коррекции побочного действия ЛВ.

**Примерные тестовые задания для проведения текущего контроля
знаний по дисциплине «Фармакология»**

1. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО ПРЕПАРАТА «ГЛАУЦИНА ГИДРОХЛОРИД» ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

А) кардиотоническое Б) ноотропное В) противокашлевое Г) слабительное

2. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ХМЕЛЯ СОПЛОДИЙ ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

А) седативное (успокаивающее) Б) отхаркивающее В) вяжущее Г) кардиотоническое

3. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ КРУШИНЫ ЛОМКОЙ КОРЫ ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

А) отхаркивающее Б) тонизирующее В) вяжущее Г) слабительное

4. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПУСТЫРНИКА ПЯТИЛОПАСТНОГО ТРАВЫ ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

А) гепатопротекторное

Б) седативное (успокаивающее) В) мочегонное Г) тонизирующее

5. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОДОРОЖНИКА БОЛЬШОГО ЛИСТЬЕВ ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

А) отхаркивающее Б) гепатопротекторное В) фотосенсибилизирующее Г) потогонное

6. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ТИМЬЯНА ПОЛЗУЧЕГО ТРАВЫ ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

А) тонизирующее Б) гепатопротекторное В) отхаркивающее Г) седативное (успокаивающее)

7. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ТИМЬЯНА ОБЫКНОВЕННОГО ТРАВЫ ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

А) ноотропное Б) отхаркивающее В) вяжущее Г) седативное (успокаивающее)

8. САПОНИНЫ, КАК ПРАВИЛО, ОБЛАДАЮТ ВЫРАЖЕННЫМИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ

А) кардиотоническими Б) желчегонными В) слабительными Г) отхаркивающими

9. СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ, КАК ПРАВИЛО, ОБЛАДАЮТ ВЫРАЖЕННЫМИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ

А) слабительными Б) желчегонными В) отхаркивающими Г) кардиотоническими

10. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА «БИЛОБИЛ» ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

А) ноотропное Б) тонизирующее В) вяжущее Г) седативное (успокаивающее)

11. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА «СЕНАДЕ» ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

А) вяжущее Б) тонизирующее В) слабительное Г) отхаркивающее

12. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА «СЕНАДЕКСИН» ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

А) тонизирующее Б) слабительное В) вяжущее Г) седативное (успокаивающее)

13. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА «САНГВИРИТРИН» ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

А) антимикробное Б) антидепрессантное В) тонизирующее Г) кардиотоническое

14. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ВСАСЫВАНИЯ БОЛЬШИНСТВА ЛС В ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОМ ТРАКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) активный транспорт Б) ультрафильтрация В) пиноцитоз Г) пассивная диффузия

15. К ТЕРМИНУ «ЭФФЕКТ ПЕРВОГО ПРОХОЖДЕНИЯ» ОТНОСИТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ УТВЕРЖДЕНИЕ

А) захват ЛС печенью и метаболизм до попадания в системный кровоток
Б) инаktivация ЛС соляной кислотой желудка В) всасывание препарата в 12-перстной кишке Г) ЛС быстро кумулируется в нейронах ЦНС

16. ФАРМАКОДИНАМИКА ИЗУЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ АСПЕКТЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛС И ОРГАНИЗМА

А) распределение Б) механизмы действия и эффекты В) всасывание Г) метаболизм

17. СРОДСТВО ВЕЩЕСТВА К РЕЦЕПТОРУ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОБРАЗОВАНИЮ С НИМ КОМПЛЕКСА, НАЗЫВАЕТСЯ

А) внутренней активностью Б) аффинитетом В) антагонизмом Г) внешней активностью

18. К КАРДИОТОНИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ

А) атропин Б) метопролол В) добутамин Г) сальбутамол

19. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ИОНОТРОПНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

А) добутамин Б) метопролол В) верапамил Г) карведилол

20. СУКСАМЕТОНИЯ ЙОДИД ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

А) миорелаксанты Б) ганглиоблокаторы В) адреноблокаторы Г) холинолитики

21. К НООТРОПНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ

А) лития карбонат Б) парацетамол В) суматриптан Г) гопантенат кальция

22. МОРФИН ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ А) полным агонистом опиоидных рецепторов (μ, κ, δ) Б) антагонистом μ - и агонистом κ -рецепторов В) агонистом μ -рецепторов и ингибитором обратного захвата НА и 5-НТ Г) парциальным агонистом μ -рецепторов

23. ТРАМАДОЛ ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) агонистом μ -рецепторов и ингибитором обратного захвата моноаминов Б) антагонистом μ - и агонистом κ -рецепторов В) полным агонистом опиоидных рецепторов (μ, κ, δ) Г) парциальным агонистом μ -рецепторов

24. УГНЕТАТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР СПОСОБЕН

А) кеторолак Б) морфин В) парацетамол Г) прегабалин

25. СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ ЦОГ-2 ЯВЛЯЕТСЯ

А) напроксен Б) индометацин В) ибупрофен Г) целекоксиб

26. ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИНГИБИРУЕТ ЦОГ-3

А) ацетилсалициловая кислота Б) индометацин В) парацетамол Г) ибупрофен

27. В КАЧЕСТВЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРА ПРИМЕНЯЕТСЯ

А) кофеин Б) кетамин В) трамадол Г) кодеин

28. АНОРЕКСИГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

А) инсулин Б) пирацетам В) настойка полыни Г) флуоксетин

29. СТИМУЛИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ НА ТОНУС МИОМЕТРИЯ ОБЛАДАЕТ

А) эргометрин Б) омепразол В) сальбутамол Г) гексопреналин

30. ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ИЛИ ПРИМЕНЯЮТСЯ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ

А) М-холиноблокаторы Б) Глюкокортикостероиды В) β -адреноблокаторы Г) β -адреномиметики

31. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЭЗЕТИМИБА СОСТОИТ В

А) активировании ЛП липазы Б) ингибировании ГМГ-КоА редуктазы В) ингибировании ТАГ липазы Г) нарушении всасывания холестерина

32. МИАЛГИЮ И РАБДОМИОЛИЗ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

А) аторвастатин Б) эзетимиб В) никотиновая кислота Г) колестирамин

33. ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ СТАТИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) гепатотоксичность Б) проаритмогенное действие В) почернение стула Г) стеаторея

34. ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ ИНГИБИРУЕТ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ ЛИПАЗЫ, НАЗЫВАЕТСЯ

А) орлистат Б) аторвастатин В) никотиновая кислота Г) колестирамин

35. ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ОРЛИСТАТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) стеаторея Б) проаритмогенное действие В) почернение стула Г) фотодерматозы

36. СЕКВЕСТРАНТОМ ЖЕЛЧНЫХ КИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ

А) никотиновая кислота Б) аторвастатин В) колестирамин Г) орлистат

37. ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА РР ВОСПОЛНЯЕТ

А) орлистат Б) аторвастатин В) колестирамин Г) никотиновая кислота

38. ПРЕПАРАТОМ, ИНГИБИРУЮЩИМ АПФ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) эналаприл Б) валсартан В) алискирен Г) метопролол

39. СИНТЕТИЧЕСКИМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ ИЗ

ГРУППЫ ПРОИЗВОДНЫХ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) пиоглитазон Б) глибенкламид В) метформин Г) натеглинид

40. ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В6 ПРИМЕНЯЮТ

А) рибофлавин Б) пиридоксин В) аскорбиновую кислоту Г) фолиевую кислоту

41. ВИТАМИН В12 А) цианокобаламин Б) рибофлавин В) аскорбиновая кислота Г) фолиевая кислота

42. К ЭКЗОГЕННЫМ ИММУНОМОДУЛЯТОРАМ ОТНОСИТСЯ

А) рекомбинантный ИЛ-1-бета Б) рекомбинантный ИЛ-2 В) интерферон-альфа Г) сок эхинацеи пурпурной

43. К ИММУНОРЕГУЛЯТОРНЫМ ПЕПТИДАМ ОТНОСИТСЯ

А) интерферон-альфа Б) рекомбинантный ИЛ-2 В) экстракт тимуса Г) сок эхинацеи пурпурной травы

44. СНОТВОРНО-СЕДАТИВНЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

А) дезлоратадин Б) лоратадин В) дифенгидрамин Г) левоцетиризин

45. К АНТИКОАГУЛЯНТАМ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

А) абциксимаб Б) эноксапарин В) клопидогрел Г) варфарин

46. К ФИБРИНОЛИТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ

А) алтеплаза Б) абциксимаб В) этамзилат Г) варфарин

47. К СТИМУЛЯТОРАМ ЛЕЙКОПОЭЗА ОТНОСИТСЯ

А) железа закисного сульфат Б) филграстим В) эпоэтин-бета Г) этамзилат

48. К СТИМУЛЯТОРАМ ЭРИТРОПОЭЗА ОТНОСИТСЯ

А) эпоэтин-бета Б) филграстим В) алтеплаза Г) этамзилат

49. К ИНГИБИТОРАМ ФИБРИНОЛИЗА ОТНОСИТСЯ

А) алтеплаза Б) абциксимаб В) транексамовая кислота Г) протамина сульфат

50. МЕТОПРОЛОЛ ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

А) ингибиторов АПФ

Б) диуретиков

В) бета-адреноблокаторов

Г) сартанов

**Примерные тестовые задания для проведения контроля
остаточных знаний
по дисциплине «Фармакология»**

**1. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО ПРЕПАРАТА
«СЕНАДЕКСИН» ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ
ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ**

ДЕЙСТВИЕ

А) слабительное Б) вяжущее В) кардиотоническое Г) седативное

**2. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЖОСТЕРА
ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ**

А) слабительное Б) гепатопротекторное В) вяжущее Г)
кровоостанавливающее

**3. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ КРОВОХЛЕБКИ
ЛЕКАРСТВЕННОЙ КОРНЕВИЩ И КОРНЕЙ ХАРАКТЕРНО
ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ**

А) вяжущее Б) отхаркивающее В) слабительное Г) кардиотоническое

**4. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ МАТЬ-И-МАЧЕХИ
ЛИСТЬЕВ ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ
ДЕЙСТВИЕ**

А) отхаркивающее Б) гепатопротекторное В) вяжущее Г) седативное
(успокаивающее)

**5. БИСОПРОЛОЛ ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ
ГРУППЕ**

А) бета-адреноблокаторов Б) диуретиков В) ингибиторов АПФ Г)
сартанов

**6. НЕБИВАЛОЛ ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ
ГРУППЕ**

А) бета-адреноблокаторов Б) диуретиков В) ингибиторов АПФ Г)
сартанов

**7. ПРОПРАНОЛОЛ ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ
ГРУППЕ А) бета-адреноблокаторов Б) диуретиков В) ингибиторов АПФ Г)
сартанов**

**8. ПРЕПАРАТОМ ГОРМОНА ЭПИФИЗА, РЕГУЛИРУЮЩИМ
БИОРИТМЫ И ПРИМЕНЯЕМЫМ В КАЧЕСТВЕ СНОТВОРНОГО
СРЕД-СТВА, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) мелатонин Б) тиамазол В) соматотропин Г) летрозол

9. АЛТЕПЛАЗА ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

А) фибринолитики Б) антикоагулянты В) антиагреганты Г) антифибринолитики

10. ТИМОГЕН ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

А) иммуномодуляторов Б) иммуносупрессоров В) противоаллергических средств Г) стимуляторов кроветворения

11. АМИНОКАПРОНОВАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

А) антифибринолитиков Б) антикоагулянтов В) фибринолитиков Г) антиагрегантов

12. ДЕЗЛОРАТАДИН ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

А) противоаллергических средств Б) иммуносупрессоров В) иммуномодуляторов Г) стимуляторов кроветворения

13. МЕТОТРЕКСАТ ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

А) иммуносупрессоров Б) иммуномодуляторов В) противоаллергических средств Г) стимуляторов кроветворения

14. М-ХОЛИНОБЛОКАТОРОМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) тиотропия бромид Б) ипратропия бромид В) пирензепин Г) атропин

15. К ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ ОТНОСИТСЯ

А) беклометазон Б) преднизолон В) метилпреднизолон Г) бетаметазон

16. К АНТИЛЕЙКОТРИЕНОВЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

А) монтелукаст Б) омализумаб В) рофлумиласт Г) аминофиллин

17. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БРОНХОСПАЗМОВ ПРИМЕНЯЮТ

А) сальбутамол Б) будесонид В) зафирлукаст Г) омализумаб

18. К ЖЕЛЧЕГОННЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ

А) гимекромон Б) эссенциальные фосфолипиды В) лоперамид Г) адеметионин

19. К АНТАЦИДНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ

А) алюминия гидроксид + магния гидроксид Б) смектит диоктаэдрический В) уголь активированный Г) пирензепин

20. К СОЛЕВЫМ СЛАБИТЕЛЬНЫМ ОТНОСИТСЯ

А) магния сульфат Б) натрия пикосульфат В) сеннозиды А и В Г) метоклопрамид

21. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ РАБЕПРАЗОЛА СОСТОИТ В

А) ингибировании протонной помпы Б) блокировании М1-холинорецепторов В) стимулировании простагландиновых рецепторов Г) блокировании гистаминовых Н2-рецепторов

22. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЭЗОМЕПРАЗОЛА СОСТОИТ В

А) ингибировании протонной помпы Б) блокировании М1-холинорецепторов В) стимулировании простагландиновых рецепторов Г) блокировании гистаминовых Н2-рецепторов

23. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ РАНИТИДИНА СОСТОИТ В

А) блокировании гистаминовых Н2-рецепторов Б) блокировании М1-холинорецепторов В) стимулировании простагландиновых рецепторов Г) ингибировании протонной помпы

24. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МИЗОПРОСТОЛА СОСТОИТ В

А) стимулировании простагландиновых рецепторов Б) блокировании М1-холинорецепторов В) блокировании гистаминовых Н2-рецепторов Г) ингибировании протонную помпу

25. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ АЛТЕЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО КОРНЕЙ ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ А) обволакивающее Б) гепатопротекторное (защитное для клеток печени) В) вяжущее Г) седативное (успокаивающее)

26. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЭВКАЛИПТА ПРУТОВИДНОГО ЛИСТЬЕВ ХАРАКТЕРНО ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

А) антимикробное Б) мочегонное В) вяжущее Г) седативное (успокаивающее)

27. ПРОЦЕСС ВСАСЫВАНИЯ ЛС ОТСУТСТВУЕТ ПРИ _____ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ

А) внутривенном Б) внутримышечном В) подкожном Г) трансдермальном

28. «ЭФФЕКТ ПЕРВОГО ПРОХОЖДЕНИЯ» СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ ПРИ _____ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ

А) пероральном Б) сублингвальном В) внутривенном Г) внутрисуставном

29. ДЛЯ ВЫСОКОЛИПОФИЛЬНОГО ЛС НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

А) обладает центральным действием Б) практически не всасывается в ЖКТ В) выводится почками в неизмененном виде Г) имеет низкий показатель объема распределения

30. РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКА ВЫЗЫВАЕТ

А) тропикамид Б) пилокарпин В) неостигмина метилсульфат Г) тимолол

31. АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗУ ИНГИБИРУЕТ

А) неостигмина метилсульфат Б) ипратропия бромид В) суксаметония йодид Г) азаметония бромид

32. К ГРУППЕ М-ХОЛИНОБЛОКАТОРОВ ОТНОСИТСЯ

А) атропин Б) пилокарпин В) галантамин Г) фенилэфрин

33. ПРЯМЫМ СОСУДОСУЖИВАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

А) фенилэфрин Б) атропин В) тимолол Г) доксазозин

34. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

А) клонидин Б) оксиметазолин В) фенилэфрин Г) тетризолин

35. ПИРЕНЗЕПИН ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

А) холиноблокаторы Б) холиномиметики В) адреномиметики Г) адреноблокаторы

36. К БЛОКАТОРАМ H₂-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСИТСЯ

А) ранитидин Б) омепразол В) флуконазол Г) сульфатуанидин

37. К ИНГИБИТОРАМ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ОТНОСИТСЯ

А) омепразол Б) фамотидин В) флуконазол Г) сульфатуанидин

38. АНТИСЕКРЕТОРНЫЙ ЭФФЕКТ, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ БЛОКАДОЙ H₂-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

А) фамотидина Б) омепразола В) флуконазола Г) пирензепина

39. АНТИСЕКРЕТОРНЫЙ ЭФФЕКТ, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ БЛОКАДОЙ МХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

А) пирензепина Б) омепразола В) ранитидина Г) фамотидина

40. СТРУКТУРНЫМ АНАЛОГОМ ПРОСТАГЛАНДИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) мизопростол Б) висмута субцитрат коллоидный В) сукралфат Г) омепразол

41. ПРОТИВОРВОТНЫМ СРЕДСТВОМ, БЛОКИРУЮЩИМ ДОФАМИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) метоклопрамид Б) ондансетрон В) скополамин Г) дифенгидрамин

42. МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ РОЗУВАСТАТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

А) ингибирование ГМГ-КоА редуктазы Б) активирование ЛП липазы В) ингибирование ТАГ липазы Г) нарушение всасывания холестерина

43. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ФЕНОФИБРАТА СОСТОИТ В

А) активировании ЛП липазы Б) ингибировании ГМГ-КоА редуктазы В) ингибировании ТАГ липазы Г) нарушении всасывания холестерина

44. АЛЬТЕРНАТИВНЫМ НАЗВАНИЕМ АКТИВАТОРОВ ЛП ЛИПАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) фибраты Б) кирены В) статины Г) сартаны

45. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИМЕНЯЮТ

А) каптоприл Б) индапамид В) ацетазоламид Г) гидрохлоротиазид

46. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НИФЕДИПИНА СОСТОИТ В

А) блокировании медленных кальциевых каналов Б) ингибировании ИАПФ В) блокировании рецепторов ангиотензина Г) ингибировании ренина

47. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АМЛОДИПИНА СОСТОИТ В

А) блокировании медленных кальциевых каналов Б) ингибировании ИАПФ В) блокировании рецепторов ангиотензина Г) ингибировании ренина

48. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ВЕРАПАМИЛА СОСТОИТ В

А) блокировании медленных кальциевых каналов Б) ингибировании ИАПФ В) блокировании рецепторов ангиотензина Г) ингибировании ренина

49. ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ПРИМЕНЯЮТ

А) допамин Б) нимодипин В) дипиридамол Г) дигоксин

50. КАРДИОТОНИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ НЕГЛИКОЗИДНОЙ СТРУКТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) добутамин Б) дигоксин В) ивабрадин Г) атропин

**Примерные ситуационные задачи для проведения текущего
контроля и контроля остаточных знаний по дисциплине
«Фармакология»**

Задача 1

В аптеку обратился посетитель с рецептом на одну упаковку таблеток «Нозепам». Рецепт выписан на форме № 148-1/у-88, имеет все основные реквизиты, скреплен подписью и личной печатью врача. Провизор принял рецепт и отпустил лекарство.

Вопросы:

1. Какие фармакологические эффекты характерны для препаратов группы Нозепама?
2. Опишите основные побочные эффекты.
3. Опишите механизм действия Нозепама.
4. Предложите замену препарата.
5. Укажите основное показание к применению.

Задача 2

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. Провизор 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. Провизор отпустил препараты и вернул рецепты пациенту.

Вопросы:

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?
4. Рационально ли сочетание Лизиноприла и Амлодипина при артериальной гипертензии?
5. Укажите основные побочные эффекты, возможные при применении данных препаратов.

Задача 3

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 провизора продать «Флемоксин Солютаб».

Вопросы:

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

Задача 4

В аптеку обратилась женщина с болью в горле. Температура тела в норме. Просит провизора продать Доксициклин. Рецепта нет. Из анамнеза известно, что заболела 2 дня назад, когда отметила появление болей при глотании, заложенность носа, легкое недомогание. Лечилась самостоятельно: полоскание горла раствором ромашки, сосудосуживающие капли Називин 2 раза в сутки. Через сутки отметила усиление болей в горле. Подруга посоветовала начать прием Доксициклина. У пациентки имеются сопутствующие заболевания: хронический вирусный гепатит В. Аллергоанамнез: неотягощен.

Вопросы:

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

Задача 5

В аптеку обратился мужчина 60 лет, у которого впервые на фоне физической нагрузки появились сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, в покое боль уменьшилась, но при продолжении ходьбы загрудинная боль возобновилась. Зашел в аптеку за Валидолом. Аллергоанамнез спокоен. Сопутствующая патология: артериальная

гипертония, абдоминальное ожирение. К специалисту не обращался. Провизор объяснил пациенту, что Валидол не эффективен при таком характере болей в сердце. В данной ситуации назначается нитроглицерин.

Вопросы:

1. Какие фармакологические эффекты характерны для данного препарата?
2. Назовите основные показания и противопоказания к применению Валидола.
3. Назовите основные показания и противопоказания к применению нитратов.
4. Расскажите о тактике провизора при обращении пациента в аптеку с болями такого характера.
5. Перечислите нежелательные лекарственные реакции, возникающие на фоне приема Валидола и нитратов.

Задача 6

В аптеку обратилась женщина 66 лет с просьбой продать ей Индометацин в связи с появлением боли в коленном суставе при ходьбе. С ее слов этот препарат принимала ее мама при болях в суставах. У пациентки среди сопутствующих заболеваний есть язвенная болезнь желудка.

Вопросы:

1. К какой фармакологической группе относится Индометацин? Приведите классификацию данной группы.
2. Опишите механизм действия и эффекты Индометацина. Перечислите показания для назначения.
3. Расскажите о влиянии НПВС (Индометацина) на желудочно-кишечный тракт (ЖКТ), факторах риска НПВС-гастропатии.
4. Имеются ли у обратившейся в аптеку пациентки заболевания ЖКТ, являющиеся противопоказанием к назначению индометацина?
5. Перечислите другие нежелательные лекарственные реакции Индометацина и противопоказания к его назначению.

Задача 7

В аптеку обратился мужчина 46 лет с просьбой продать ему Ципрофлоксацин для лечения учащенного мочеиспускания. С его слов ранее специалистом был установлен хронический пиелонефрит и рекомендован этот препарат. В настоящее время пациент к специалисту не обращался.

Вопросы:

1. Приведите классификацию фторхинолонов.
2. Опишите механизм действия, спектр активности Ципрофлоксацина.
3. Перечислите нежелательные лекарственные реакции Ципрофлоксацина

4. Назовите основные противопоказания к назначению Ципрофлоксацина.

5. Имеются ли у обратившегося в аптеку пациента противопоказания к назначению Ципрофлоксацина?

Задача 8

У посетителя аптеки - беременной женщины зубная боль. Просит продать Трамадол. У женщины 6 неделя беременности.

Вопросы:

1. Укажите, к какой фармакологической группе относится Трамадол.
2. Возможно ли применение Трамадола во время беременности?
3. Опишите механизм анальгезирующего действия.
4. Перечислите нежелательные лекарственные реакции Трамадола.
5. Расскажите о противопоказаниях к назначению Трамадола. Имеются ли противопоказания к назначению Трамадола у пациентки, обратившейся в аптеку?

Задача 9

В аптеку обратилась беременная женщина (срок беременности 9 недель), просит продать Флуконазол в капсулах. 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 провизора продать Флуконазол в дозе 150 мг.

Вопросы:

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

Задача 10

В аптеку обратился пациент с рецептурным бланком № 148-1/y-88, выписанным на препарат «Солпадеин» 50 таблеток. Из анамнеза известно, что у пациента открытый перелом костей голени, сопровождающийся выраженным болевым синдромом. У пациента имеются сопутствующие

заболевания: бронхиальная астма с частыми приступами. Аллергоанамнез: склонность к поллинозам при цветении полыни.

Вопросы:

1. Приведите классификацию анальгетических препаратов.
2. Перечислите основные группы лекарственных препаратов для фармакотерапии боли. Относится ли «Солпадеин» к основным группам противоболевых препаратов?
3. Опишите механизм действия и эффекты «Солпадеина».
4. Перечислите нежелательные лекарственные реакции «Солпадеина» и противопоказания к его назначению.
5. Имеются ли у обратившегося в аптеку пациента противопоказания к назначению «Солпадеина»?

Задача 11

В аптеку обратился пациент с просьбой продать Метоклопрамид для лечения изжоги, отрыжки. К специалисту не обращался. Из анамнеза известно, что пациент предъявляет жалобы на периодически возникающую изжогу после физической работы в наклон, кислую отрыжку, тошноту, икоту.

Вопросы:

1. Укажите эффекты ЛП и механизм его действия.
2. Расскажите основные побочные действия Метоклопрамида.
3. Расскажите основные противопоказания Метоклопрамида.
4. Какие препараты, рекомендованные в данной ситуации, отпускаются без рецепта врача?
5. Дайте краткую фармакологическую характеристику основных действующих веществ данных препаратов.

Задача 12

Мужчина 40 лет с болью в спине обратился в аптеку с рецептурным бланком № 107-1/у, выписанным на Залдиар. Из анамнеза известно, что у пациента поясничный остеохондроз с выраженным болевым синдромом. У пациента имеются сопутствующие заболевания: сахарный диабет, депрессивный синдром на фоне хронической боли. Аллергоанамнез: склонность к аллергодерматозам на цитрусы и шоколад.

Вопросы:

1. Классификация ЛС для фармакотерапии боли.
2. Перечислите основные группы лекарственных препаратов для фармакотерапии боли.
3. Опишите механизм действия и эффекты Залдиара.
4. Перечислите нежелательные лекарственные реакции Залдиара и противопоказания к его назначению.
5. Имеются ли у обратившегося в аптеку пациента противопоказания к

назначению Залдиара?

Задача 13

В аптеку города В. обратился мужчина 30 лет с плохим самочувствием: озноб, чихание, температура. Начинает проявляться насморк. Сопутствующих патологий нет.

Вопросы:

1. Определите возможность фармацевтической помощи данному пациенту.
2. Уточните тревожные симптомы, наличие которых обязывает провизора направлять пациента к врачу. Опишите подходы к консультированию данного пациента.
3. В случае отсутствия тревожных симптомов предложите группы лекарственных средств для снятия внешних проявлений заболевания.
4. Предложите товар дополнительной продажи.
5. Перечислите, в каких лекарственных формах производятся средства для профилактики и лечения простудных заболеваний.

Задача 14

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.

Вопросы:

1. Возможно ли симптоматическое лечение в данной ситуации?
2. Назовите ЛП безрецептурного отпуска обезболивающего действия первой линии, к ка-ким фармакологическим группам относятся.
3. Расскажите о подходах к обезболиванию.
4. Механизм действия Ибупрофена, правила приема данной группы ЛП.
5. Является ли обоснованным применение НПВС в суппозиториях? Правила изготовления суппозитория в условиях аптеки.

Задача 15

В аптеку обратилась женщина с рецептом на комбинированный ЛП, выписанный по группировочному названию: Амлодипин 5 мг+ Аторвастатин 10 мг. Форма рецептурного бланка № 107–1/у. Рецепт оформлен в соответствии с требованиями нормативных доку-

ментов, имеет все необходимые реквизиты. Провизор предложил к отпуску комбинированный ЛП «Кадуэт».

Посетительница поинтересовалась у провизора, можно ли приобрести только Амлодипин, который она принимала ранее, и с помощью которого поддерживались необходимые показатели артериального давления? Кадуэт ей был назначен впервые. Провизор сообщила, что по данному рецепту замена Кадуэта на Амлодипин не является равноценной.

Вопросы:

1. К какой фармакотерапевтической группе относится Кадуэт?
2. В каких случаях назначается комбинация Амлодипин+ Аторвастатин?
3. Почему возникла необходимость в назначении?
4. Какую информацию следует предоставить пациентке в отношении выписанного ЛП?
5. Есть ли варианты оказания лекарственной помощи в рассматриваемой ситуации?