

**Міністерство охорони здоров'я України
Запорізький державний медичний університет
Кафедра фармакогнозії, фармакології та ботаніки**

ФАРМАКОЛОГІЯ

VI СЕМЕСТР (МОДУЛЬ II)

Практикум

для фармацевтичних факультетів III курсу

Спеціальності «Фармація»

ЗАПОРІЖЖЯ, 2018

УДК 615.015(075.8)

Ф 24

Затверджено цикловою методичною комісією з фармацевтичних дисциплін ЗДМУ

Протокол № від « » 2018 р.

Затверджено на засіданні Центральної методичної ради ЗДМУ

Протокол № від « » 2018 р.

та рекомендовано для використання в освітньому процесі

Автори укладачі: доц. Тржецинський С. Д., доц. Гречана О. В., асистенти Носуленко І.С., Кулинич Р.Л., Кініченко А.О., Цикало Т.О..

Рецензенти:

- Кучеренко Л. І. – доктор фармацевтичних наук, професор, завідувач кафедри фармацевтичної хімії;
- Книш Є. Г. – доктор фармацевтичних наук, професор, завідувач кафедри ОЕФ.

Ф 24

Фармакологія. VI семестр (Модуль II): практикум для фармацевтичних факультетів III курсу спеціальності «Фармація» / С.Д. Тржецинський, О.В. Гречана, І.С. Носуленко [та ін.]. – Вид. перер. та допов. – Запоріжжя: ЗДМУ, 2018. – 117 с.

УДК 615.015(075.8)

© Запорізький державний медичний університет, 2018.

ВСТУП

Навчально-методичний посібник для аудиторної та самостійної роботи студентів (Модуль 2) складений згідно навчального плану Міністерства охорони здоров'я України для студентів 3 курсу фармацевтичних факультетів медичних вузів за предметом "Фармакологія".

У даній роботі представлені основні групи лікарських засобів, які впливають на функції систем і органів. На кожне заняття представлені теоретичні питання для самопідготовки, домашнє завдання з рецептури. Перевидання посібника обумовлено переробкою, розширенням і доповненням новими препаратами: представлені нові антигіпертензивні лікарські засоби, антиагреганти. Істотно перероблено і розширено матеріал про протиалергійні засоби та препарати, що впливають на імунітет. Перероблені теми з вітамінними і ферментними препаратами. Розширений перелік нових антибластомних засобів, антибіотиків, похідних фторхінолонів і противірусних засобів. Додані нові сучасні схеми механізмів дії окремих груп лікарських засобів, які доповнені новими сучасними препаратами.

Навчальний посібник містить методичні розробки до практичних занять і 3 субмодульних контрольних занять, присвячених 3 розділам: 1 - Фармакологія засобів, що впливають на функцію органів і систем; 2 - Фармакологія засобів, що впливають на процеси обміну речовин і функцій внутрішніх органів; 3 - Протимікробні, противірусні та протипаразитарні лікарські засоби. Студенти знайомляться з видами і принципами симптоматичної, патогенетичної і етіотропної терапії.

При виконанні завдань для аудиторної і позааудиторної роботи студенти вивчають основні групи лікарських засобів та їх представників; ознайомляться з основними фармакокінетичними і фармакодинамічними властивостями препаратів, показаннями до їх застосування в медичній практиці та косметології.

Вивчення кожного розділу курсу фармакології завершується підсумковим заняттям (субмодульний контроль), мета якого - контроль засвоєння теоретичного матеріалу і практичних навичок раціонального вибору лікарського засобу, лікарської форми, шляху введення і оформлення рецепта при вирішенні ситуаційних завдань. Для самостійної роботи студентів передбачено виконання завдань за рецептурою, заповнення навчальних таблиць, рішення ситуаційних завдань, оцінка та аналіз індивідуальних прописів, робота з тестовими завданнями з вивчених тем.

Навчальна дисципліна «Фармакологія»

Заняття	Стор	Теми
Модуль № 2		Фармакологія засобів, що впливають на функцію органів і систем. Вітамінні, гормональні, протизапальні, протиалергічні, імунотропні та ферментні лікарські засоби
Змістовий модуль № 4		Фармакологія засобів, що впливають на функцію органів і систем
Заняття 1	5	Лікарські засоби, що впливають на функцію органів дихання
Заняття 2	11	Лікарські засоби, що впливають на функцію органів травлення
Заняття 3	21	Кардіотонічні лікарські засоби. Серцеві глікозиди, антиаритмічні лікарські засоби
Заняття 4	28	Лікарські засоби, що використовуються для лікування хворих на ІХС. Антиангінальні лікарські засоби
Заняття 5	35	Антигіпертензивні лікарські засоби, гіполіпідемічні лікарські засоби
Заняття 6	42	Субмодуль № 4. Семінар
Змістовий модуль № 5		Фармакологія засобів, що впливають на процеси обміну речовин і функцій внутрішніх органів
Заняття 7	44	Лікарські засоби, що впливають на функцію нирок і міометрію. Лікарські засоби для лікування подагри, урикозуричні засоби
Заняття 8	50	Лікарські засоби, що впливають на систему крові
Заняття 9	57	Гормональні препарати, їх синтетичні замінники і антагоністи
Заняття 10	64	Антигістамінні лікарські засоби. Фармакологія імунітету
Заняття 11	71	Вітамінні препарати. Фармакологія ферментних лікарських засобів
Заняття 12	78	Субмодуль № 5. Семінар
Змістовий модуль № 6		Протимікробні, противірусні та протипаразитарні лікарські засоби
Заняття 13	80	Фармакологія антибіотиків
Заняття 14	87	Синтетичні антибактеріальні лікарські засоби
Заняття 15	92	Протитуберкульозні і противірусні лікарські засоби
Заняття 16	96	Антитигельмінтні, антитипротозойні, антиспірохетозні лікарські засоби. Антисептичні і дезінфікуючі лікарські засоби.
Заняття 17	104	Субмодуль № 6. Семінар
Заняття 18	107	Радіопротектори. Протипухлинні лікарські засоби
Заняття 19	110	Отруєння лікарськими засобами та речовинами. Антидоти. Побічна дія лікарських засобів
Заняття 20	114	Модуль 2. Семінар

Заняття № 1

Тема: Лікарські засоби, що впливають на функцію органів дихання

Теоретичні питання до заняття:

1. Стимулятори дихання. Класифікація. Фармакологічна характеристика: етимізол, камфора, сульфокамфокаїн, карбоген. Фармакокінетика, фармакодинаміка, показання до застосування.
2. Протикашльові лікарські засоби. Класифікація. Загальна характеристика кодеїну фосфату, глауцину, окселадину, лібексину, бутамірату. Побічна дія.
3. Відхаркувальні засоби. Класифікація за механізмом дії. Фармакологічна характеристика препаратів трави термопсису, настою кореня алтея, мукалтину, трипсину кристалічного, бромгексину, амброксолу, ацетилцистеїну. Фармакокінетика і фармакодинаміка. Побічні ефекти.
4. Стимулятори синтезу сурфактанту. Загальна характеристика засобів. Фармакологічна характеристика амброксолу.
5. Бронхолітичні лікарські засоби. Класифікація. Фармакологія адреноміметичних засобів: сальбутамол, орципреналіну сульфат, фенотерол.
6. Фармакологія М-холіноблокаторів: іпратропію бромід (атровент), тіотропію бромід.
7. Фармакологія міотропних бронхолітиків: теофілін, еуфілін. Фармакокінетика, фармакодинаміка, побічні ефекти.
8. Застосування протиалергічних і десенсибілізуючих засобів для лікування бронхіальної астми. Загальна характеристика кромолин натрію, кетотифен.
9. Загальна характеристика топічних протизапальних препаратів: флутиказону пропіонату, беклометазону дипропіонату, флунісоліда, триамцинолона.
10. Лікарські засоби, що застосовуються при набряку легенів (строфантин, дигоксин, корглікон, гігроній, пентамін, бензогексоній, фурсемід, маніт, мезатон, ефедрину гідрохлорид, морфіну гідрохлорид, фентаніл, спирт етиловий, глюкокортикоїди).

Список препаратів винесених на заняття: Зафірлукаст, Лібексин, Настій кореня Алтея, Сальбутамол, Тусупрекс, Ацетилцистеїн, Амброксол, Бромгексин, Еуфілін, Етимізол, Кодеїну фосфат, Настій трави термопсису.

Знати симптоми та міри допомоги при інтоксикації еуфіліном, сальбутамолом, атропіна сульфатом, адреналіну гідрохлоридом.

Домашнє завдання

Заповнити таблицю:

№ п/п	Назва препарату	Форма випуску	Спосіб використання
Аналептики			
1	Етимізол		
2	Камфора		
3	Сульфокамфокаїн		
4	Карбоген		
Протикашльові засоби			
5	Кодеїну фосфат		
6	Глауцину гідрохлорид		

7	Окселадин		
8	Лібексин		
9	Бутамірату цитрат		
Відхаркувальні засоби			
10	Трава термопсису		
11	Корінь алтею		
12	Мукалтин		
13	Трипсин		
14	Бромгексин		
15	Амброксол		
16	Ацетилцистеїн		
Бронхолітичні засоби			
17	Сальбутамол		
18	Орципреналіну сульфат		
19	Фенотерол		
20	Іпратропію бромід		
21	Тіотропіум бромід		
22	Теофілін		
23	Еуфілін		
Протиалергічні та десенсибілізуючі засоби			
24	Кромолін-натрій		
25	Кетотифен		
Протизапальні засоби			
26	Флутиказону пропіонат		
27	Беклометазону дипропіонат		
28	Флунісолід		

29	Триамцинолон		
Засоби, що застосовуються при набряку легень			
30	Строфантин		
31	Дигоксин		
32	Корглікон		
33	Гігроній		
34	Пентамін		
35	Бензогексоній		
36	Фуросемід		
37	Маніт		
38	Мезатон		
39	Ефедрину гідрохлорид		
40	Морфіну гідрохлорид		
41	Фентаніл		
42	Спирт етиловий		
43	Преднізолон		

Виписати в рецептах:

Сальбутамол для купірування приступів бронхіальної астми	Зафірлукаст для лікування і профілактики приступів бронхіальної астми
Кромолін натрій при бронхіальній астмі	Бромгексин при гострому бронхіті із невеликою кількістю мокротиння
Настій трави термопсису при бронхіті з густим та в'язким мокротинням	Калію йодид при хронічному бронхіті

Ацетилцистеїн при бронхіті	Кодеїну фосфат при сухому болісному кашлі
Лібексин для лікування кашлю у хворих з плевритом	

Вирішити тестові завдання:

<p>1. Запропонуйте хворому на хронічний бронхіт, який відхаркувальний засіб слід придбати в аптеці для полегшення відхаркування густої і в'язкої мокроти.</p> <p>A. Амброксол B. Фалімінт C. Глаувент D. Лібексин E. Сальбутамол</p>	<p>2. При відсутності в аптеці фенотеролу в інгаляціях яким препаратом із групи бронхоселективних β_2-адреноміметиків можна його замінити?</p> <p>A. сальбутамол B. ізадрин C. метацин D. ефедрин E. еуфілін</p>
<p>3. Проконсультуйтеся у лікаря, яким найбільш близьким по дії препаратом слід замінити відсутній в аптеці ацетилцистеїн.</p> <p>A. Амброксол B. Натрію хлорид C. Кодеїну фосфат D. Лібексин E. Натрію гідрокарбонат</p>	<p>4. Хворій 34 років, яка хворіє бронхітом, лікар призначив протикашльовий засіб центральної дії. Який це препарат?</p> <p>A. Глауцин B. Корглікон C. Еналаприл D. Фуросемід E. ферковен</p>
<p>5. Порадьте хворому з гострим бронхітом муколітичний засіб, який полегшує відхаркування:</p> <p>A. Ацетилцистеїн B. Лоратадин C. Диклофенак натрію D. Парацетамол E. Дротаверину гідрохлорид</p>	<p>6. Порадьте хворому з гострим бронхітом муколітичний засіб, який полегшує відхаркування.</p> <p>A. Ацетилцистеїн B. Глауцин C. Лоратидин D. Диклофенак натрію E. Дротаверину гідрохлорид</p>
<p>7. Ви - провізор аптеки. Яку групу бронхолітиків слід замовити пульмонологічному відділенню для лікування хворих на бронхіальну астму?</p> <p>A. β_2-адреноміметики B. β-адреноблокатори C. М-холіноміметики D. Н-холіноміметики E. Антихолінестеразні засоби</p>	<p>8. Яким препаратом з групи бронхоселективних β_2-адреноміметиків можна замінити фенотерол в інгаляціях при відсутності його в аптеках</p> <p>A. Сальбутамол B. Метацин C. Ефедрин D. Еуфілін E. Ізадрин</p>
<p>9. У процесі фармакотерапії бронхіту у хворого виникли диспепсичні розлади, фотодерматит, нудота, блювота, діарея, запаморочення. Який препарат міг спричинити ці явища?</p>	<p>10. В аптеку звернувся хворий з сильним сухим кашлем. Який лікарський засіб Ви порекомендуєте прийняти хворому з метою пригнічення непродуктивного кашльового рефлексу?</p>

<p>A. Доксидиклін B. Парацетамол C. Кислота аскорбінова D. Ацетилцистеїн E. Кодеїну фосфат</p>	<p>A. Лібексин B. Ацетилцистеїн C. Натрію гідрокарбонат D. Калію йодид E. Трипсин</p>
<p>11. Хворому для лікування бронхіальної астми, лікар призначив препарат з групи β-адреноміметиків. Вкажіть цей препарат? A. Сальбутамол B. Діазепам C. Доксидикліну гідрохлорид D. Нітрогліцерин E. Дигоксин</p>	<p>12. Хворому на бронхіальну астму було призначено сальбутамол, після застосування якого зникли симптоми бронхоспазму. Це пов'язано зі стимуляцією: A. β_2-адренорецепторів B. α-адренорецепторів C. М-холінорецепторів D. Синтезу ацетилхоліну E. β-адренорецепторів</p>
<p>13. Про який типовий побічний ефект слід попередити хворого на хронічний бронхіт при призначенні глауцину гідрохлориду? A. Зниження артеріального тиску B. Порушення ЦНС C. Порушення серцевого ритму D. Підвищення внутрішньоочного тиску E. Алергічні висипи на шкірі</p>	<p>14. Хворому 48 років для зняття важкого нападу бронхіальної астми внутрішньовенно ввели розчин преднізолону. До якої групи гормонопрепаратів належить преднізолон? A. Глюкокортикоїди; B. Гестагенні препарати; C. Естрогенні препарати; D. Мінералокортикоїди; E. Анаболічні стероїди.</p>
<p>15. У хворого після купірування нападу бронхіальної астми ізадрином розвинулася тахікардія, аритмія. Проконсультуйте лікаря-інтерна який механізм лежить в основі розвитку даного побічного ефекту: A. Стимуляція β_1-адренорецепторів B. Блокада М-холінорецепторів C. Блокада Н-холінорецепторів D. Стимуляція β_2-адренорецепторів E. Стимуляція α_1-адренорецепторів</p>	<p>16. Хворому на бронхіальну астму для усунення нападу був призначений препарат, в основі механізму дії якого лежить стимулювання переважно β-адренорецепторів. Назвіть препарат: A. Сальбутамол B. Адреналіну гідрохлорид C. Дроперидол D. Клофелін E. Ізадрин</p>
<p>17. Хворий на бронхіальну астму приймає препарат з групи β-адреноміметиків. Назвіть цей препарат: A. Сальбутамол B. Доксазозин C. Атропіну сульфат D. Метопролол E. Ацеклідін</p>	<p>18. Виберіть препарат для лікування бронхіальної астми з групи β-адреностимуляторів. A. Сальбутамол B. Еуфілін C. Атровент D. Кетотифен E. Беклометазон</p>
<p>19. Хворому на гострий бронхіт призначили муколітичний засіб. Назвіть препарат: A. Ацетилцистеїн B. Етимізол C. Бемегрид D. Глауцин E. Кодеїну фосфат</p>	<p>20. Хворому на гострий бронхіт призначили муколітичний засіб. Назвіть препарат. A. Ацетилцистеїн B. Глауцин C. Кодеїну фосфат D. Етимізол E. Бемегрид</p>
<p>21. Для попередження нападів бронхіальної астми лікар хворому</p>	<p>22. В аптеці у емоційно-лабільного хворого почався напад бронхіальної астми з явищами</p>

призначив кромолін-натрій. Поясніть механізм дії цього препарату. А. Стабілізація мембран тучних клітин В. Антагонізм з лейкотрієновими рецепторами С. Блокада гістамінових рецепторів D. Зниження концентрації імуноглобулінів Е. Інактивація антигену	різкої нестачі повітря на видиху, хрипким, свистячим диханням. Який засіб був би найбільш ефективним для цього хворого? А. Фенотерол (беротек) В. Карбахолін С. ацеклідін D. Натрію бромід Е. Діазепам
--	---

Завдання для самостійної роботи під час заняття

Виписати рецепти:

Етимізол в таблетках	Теофілін в таблетках
Мукалтин в таблетках.	Глауцину гідрохлорид при сухому кашлі
Дискус композитум для інгаляцій	Фуросемід при набряку легень
Комплексні таблетки, які містять екстракт термопсису	

Заповнити таблицю:

Препарати	Показання до застосування	Побічні ефекти
1. Етимізол		
2. Камфора		
3. Кодеїну фосфат		
4. Глауцину гідрохлорид		
5. Лібексин		
6. Мукалтин		
7. Трипсин кристалічний		
8. Амброксол		
9. Сальбутамол		

10. Іpratропію бромід		
11. Еуфілін		
12. Кромолін-натрій		
13. Беклометазону дипропіонат		
14. Флутиказону пропіонат		

Назви препарат:

1. Препарат є похідним піперидину, використовується при пригніченні дихання, вводиться внутрішньовенно кожні 4-5 хвилин. Діє швидко, відновлює кровообіг. Препарат найбільш ефективний при отруєнні барбітуратами.
2. Препарат використовується для стимуляції дихання при отруєннях снодійними, наркотичними засобами. Крім того - при бронхіальній астмі. Він прямо стимулює дихальний і судиноруховий центри, одночасно пригнічує кору великих півкуль і стимулює секрецію АКТП передньою часткою гіпофіза.
3. Протикашльовий засіб, механізм дії якого пов'язаний з пригніченням чутливих волокон слизової оболонки верхніх дихальних шляхів. При жуванні таблеток виникає відчуття оніміння слизової оболонки рота. Тому рекомендують ковтати таблетки препарату, не розжовуючи.
4. Відхаркувальна засіб рослинного походження. Має помірну подразнюючу дію на рецептори шлунку. Підсилює миготливий рух епітелію слизових оболонок і перистальтику бронхіол, сприяє виведенню мокротиння. При збільшенні дози може викликати блювоту.
5. Препарат має пряму міотропну спазмолітичну дію на гладку мускулатуру бронхів. У той же час розширює гладкі м'язи судин, підсилює роботу серця, стимулює центральну нервову систему, підвищує діурез. Застосовують внутрішньовенно, внутрішньом'язово, всередину і ректально.

Заняття №2

Тема: Лікарські засоби, що впливають на функцію органів травлення

Теоретичні питання до заняття:

1. Лікарські засоби, що впливають на апетит. Загальна фармакологічна характеристика, класифікація засобів, що впливають на апетит і використовуються для лікування анорексії і булімії. Лікарські засоби, що стимулюють апетит: гіркоти (полин гіркий, золототисячник звичайний), препарати різних хімічних груп (інсулін, психотропні лікарські засоби, анаболічні стероїди). Анорексигенні лікарські засоби: класифікація, порівняльна характеристика, побічні ефекти. Фармакологія орлістата.
2. Блювотні і протиблювотні лікарські засоби (метоклопрамід, ондансетрон). Механізм дії блювотних засобів, їх застосування. Фармакологічна характеристика блювотних засобів центральної дії (апоморфіну гідрохлорид). Загальна характеристика протиблювотних засобів: нейролептиків (етаперазин, трифтазин), М-холіноблокаторів, антигістамінних (димедрол, дипразин). Фармакокінетика і фармакодинаміка метоклопрамида. Побічні ефекти.
3. Лікарські засоби, що використовуються при порушеннях функції залоз шлунку. Загальна фармакологічна характеристика засобів, що стимулюють секрецію залоз шлунку і

застосовуються з метою діагностики (пентагастрин) і замісної терапії (пепсин, сік шлунковий натуральний, кислота соляна розведена).

4. Класифікація і загальна фармакологічна характеристика засобів, що пригнічують секрецію залоз шлунка. Використання в комплексному лікуванні виразкової хвороби шлунку, дванадцятипалої кишки і гіперацидному гастриті.

5. Фармакологічна характеристика блокаторів H_2 -рецепторів (ранітидин, фамотидин), порівняльна характеристика препаратів. Фармакокінетика і фармакодинаміка М-холіноблокаторів: Пірензепін (гастроцепін). Побічні ефекти. Фармакологічна характеристика блокаторів протонного насосу (омепразол).

6. Антацидні лікарські засоби. Загальна фармакологічна характеристика засобів, що знижують підвищену кислотність шлункового соку. Фармакологічні натрію гідрокарбонату як антацидного засобу, показання до застосування, побічні ефекти. Фармакологія магнію оксиду, алюмінію гідроксиду. Порівняльна характеристика антацидних засобів. Принципи комбінації. Використання комбінованих препаратів (альмагель, маалокс) у клінічній практиці.

7. Поняття про гастропротектори. Загальна фармакологічна характеристика препаратів, відтворюють механічний захист слизової оболонки (сукральфат, вісмуту субцитрат), і препаратів, що підвищують стійкість слизової оболонки до дії, що ушкоджує чинників (мізопростол).

8. Лікарські засоби, що використовуються при порушенні екскреторної функції підшлункової залози. Класифікація засобів, що стимулюють екскреторну функцію підшлункової залози і використовуються в цілях замісної терапії (панкреатин, панзинорм форте, мезим форте, фестал, креон). Показання до застосування.

9. Характеристика лікарських засобів, що гальмують екскреторну активність підшлункової залози (контрикал, кислота амінокапронова). Показання до застосування.

10. Жовчогінні лікарські засоби. Класифікація жовчогінних засобів. Загальна характеристика засобів, що стимулюють утворення жовчі. Механізм дії жовчогінних засобів, що містять жовч і натуральні жовчні кислоти ("Алохол", холензим, кислота хенодезоксихолева), рослинного походження (квітки безсмертника піщаного, кукурудзяні рильця, плоди шипшини, холосас). Фармакологічна характеристика засобів, що підсилюють відтік жовчі - холекінетики (холецистокінін, магнію сульфат, М-холіноблокатори, спазмолітики міотропної дії). Показання до застосування.

11. Гепатопротектори і холелітолітичні лікарські засоби. Механізм дії засобів, що стимулюють функцію печінки (легалон, дарсил, есенціале, гепабене, тіотриазолін, вітамінні препарати). Показання до застосування. Загальна характеристика холелітолітичних препаратів (хенофальк, урсофальк). Показання до застосування.

12. Лікарські засоби, що впливають на моторику кишечника. Лікарські засоби, що усувають атонію кишечника. М-холіноміметики і антихолінестеразні лікарські засоби в лікуванні атонії кишечника. Можливість використання агоністів серотонінових і мотилінових рецепторів, гормональних препаратів. Проносні лікарські засоби. Класифікація проносних засобів по локалізації дії і походженням. Фармакокінетика, фармакодинаміка, показання до застосування сольових проносних засобів (магнію сульфат). Застосування при гострих отруєннях. Фармакологічна характеристика проносних засобів, що містять антраглікозиди (препарати крушини, сени). Показання до застосування. Фармакологія олії рицинової. Показання та протипоказання до застосування. Синтетичні проносні лікарські засоби (гуталакс, дуфалак, бісакодил). Механізм дії. Показання до застосування. Комбіновані препарати з послаблюючою дією (кафіол, регулакс).

13. Лікарські засоби, що пригнічують рухову функцію кишечника. Фармакологія засобів, усувають спазм кишечника (М-холіноблокатори, гангліоблокатори, спазмолітики міотропного типу дії). Протипроносні (антидіарейні) лікарські засоби. Загальна характеристика засобів, що мають протипроносну дію (в'язучі, адсорбуючі, обволікаючі, препарати звіробою, чорниці). Фармакологія лопераміду гідрохлориду (імодіум). Показання до застосування. Побічна дія. Вітрогінні лікарські засоби, препарати м'яти перцевої, квіток ромашки.

Список препаратів винесених на заняття: Мізопростол, Фамотидин, Альмагель, Панзинорм, Платифілін, Метоклопрамід, Етаперазин, Сукралфат, Сорбіт, Панкреатин, Настоянка полину, Рицинова олія, Омепразол, Ондансетрон, Апоморфіну гідрохлорид, Циметидин, Вісмуту субнітрат, Пірензепін, Аерон, Ацидин-пепсин.

Знати симптоми та міри допомоги при інтоксикації фамотидином, прозерином, атропіном, феprаноном.

Домашнє завдання

Заповнити таблицю:

№ n/n	Назва препарату	Форма випуску	Спосіб застосування
Засоби, що впливають на апетит			
1.	Трава полині гіркої		
2.	Фепранон		
3.	Інсулін		
4.	Орлістат		
Діагностичні засоби			
5.	Пентагастрин		
6.	Гістамину дигідрохлорид		
Засоби замісної терапії			
7.	Кислота хлористоводнева розведена		
8.	Пепсин		
9.	Сік шлунковий натуральний		
10.	Панкреатин		
11.	Панзинорм		
12.	Мезим		
13.	Фестал		
14.	Креон		
Засоби, що знижують секрецію шлунку			
15.	Ранітидин		
16.	Фамотидин		
17.	Омепразол		

Антацидні засоби			
18.	Натрію гідрокарбонат		
19.	Магнію оксид		
20.	Гідроксид алюмінію		
21.	Альмагель		
22.	Маалокс		
Гастропротектори			
23.	Сукральфат		
24.	Вісмуту субцитрат		
25.	Мізопростол		
Блювотні та протиблювотні засоби			
26.	Апоморфіну гідрохлорид		
27.	Етаперазин		
28.	Аерон		
29.	Метоклопрамід		
30.	Ондансетрон		
Жовчогінні засоби			
31.	Алохол		
32.	Холензим		
33.	Холосас		
34.	Холагол		
35.	Фламін		
36.	Кислота хенодезоксихолева		
Гепатопротектори і холелітолітичні лікарські засоби			
37.	Легалон		
38.	Дарсил		
39.	Есенціале		

40.	Гепабене		
41.	Тіотриазолін		
42.	Хенофальк		
43.	Урсофальк		
Послаблюючі засоби			
44.	Магнію сульфат		
45.	Олія рицинова		
46.	Екстракт крушини сухий		
47.	Екстракт сенни сухий		
48.	Фенолфталеїн		
49.	Ізафенін		
50.	Гуталакс		
51.	Дуфалак		
52.	Бісакодил		
53.	Регулакс		
Антидіарейні засоби			
54.	Лоперамід у гідрохлорид		
Засоби для зниження екскреторної функції підшлункової залози			
55.	Контрикал		
Розчини для парентерального живлення			
56.	Поліамін		
57.	Ліпофундин		

Виписати рецепти:

Метоклопрамід при блювоті	Омепразол при виразці
Алмагель А для знеболювання шлункових болей	Панкреатин при панкреатиті

Фамотидин при підвищеній кислотності шлунку	Контрикал при панкреонекрозі
Бісакодил для послаблення	

Завдання для самостійної роботи під час заняття:

Заповнити таблицю:

Препарати	Показання до застосування	Побічні ефекти
1. Метоклопрамід		
2. Омепразол		
3. Фамотидин		
4. Алмагель		
5. Панкреатин		
6. Контрикал		
7. Ондансетрон		
8. Холосас		
9. Силібор		
10. Глюкоза в ізотонічному розчині		

Заповнити таблицю:

Групи лікарських засобів	Препарати	Доза, шлях введення
1. Холеретичні препарати - препарати, які містять жовчні кислоти - рослинного походження - синтетичні - гідрохолеретики		
2. Холекінетичні препарати		

3. Спазмолітики		
4. Гепатопротектори		
5. Холелітолітичні препарати		

Заповніть таблицю «Фармакотерапія виразкової хвороби шлунку і 12-палої кишки»:

Фармакологічні ефекти	Магнію оксид	Де-нол	Фамоти дин	Омепразол	Мізопростол	Метоклопрамід	Алмагель	Кларитроміцин	Метронідазол
Нейтралізує HCl									
Блокує H ⁺ -K ⁺ -АТФ-азу									
Захищає слизову шлунку									
Антисекреторна активність									
Антихелікобактерна активність									
Протиблювотна дія									
Блокує H ₂ -гістаміно-рецептори									

Заповніть таблицю «Лікарські препарати для корекції моторної функції кишечника»:

Фармакологічні групи	Препарати	Шлях введення, доза
1. Спазмолітики для зняття кишкової коліки		
2. Проносні засоби, які показані при гострих отруєннях факторами, які прийняті всередину		
3. Проносні препарати, до складу яких входять антраглікозиди		
4. Протипроносні препарати		

Виписати рецепти:

Хворому, що страждає на виразкову хворобу шлунка з гіперацидним синдромом і схильністю до запорів (антацидний препарат)	Хворому з вираженим больовим синдромом, обумовленим гіперсекрецією і підвищеною кислотністю шлункового соку
Пасажиру, у якого виникла блювота в зв'язку з повітряною хворобою	Хворому з хронічним атрофічним гастритом, який супроводжується секреторною недостатністю залоз шлунка (ахілією)
Хворому з гострим панкреатитом	Хворому з хронічним запором внаслідок гіпотонії товстої кишки
Хворому з гострим алкогольним отруєнням для виклику блювоти (при неможливості провести промивання шлунка)	

Вирішити тестові завдання:

1. Виберіть на аптечному складі препарат, який відноситься до групи проносних: А. бісакодил В. Гепарин С. вікасол D. Атропін Е. Морфін	2. Хворому на виразкову хворобу шлунку призначили алмагель. Яка з фармакологічних властивостей препарату використовується для лікування цієї патології? А. Нейтралізація HCl В. Місцевоанестезуюча дія С. Блокада H ₂ гістамінорецепторів D. Блокада М-холінорецепторів Е. Протизапальна дія
3. В аптеку звернувся хворий, якому з приводу виразкової хвороби лікар призначив фамотидин. Поясніть, який механізм лежить в основі дії даного препарату? А. Блокада H ₂ -гістамінорецепторів В. Блокада H ₁ -гістамінорецепторів С. Блокада М-холінорецепторів D. Зниження активності H ⁺ -K ⁺ -АТФ-ази Е. Блокада холінорецепторів симпатичних гангліїв	4. Хворий на виразкову хворобу 12-палої кишки приймав препарат з групи блокаторів H ₂ -рецепторів. Який з наведених препаратів відноситься до цієї групи? А. Фамотидин В. Гастроцепін С. Омепразол D. Алмагель Е. Алохол
5. Хворому з дискенезією травного тракту призначений - метоклопрамід. З чим пов'язаний протиблювотний ефект цього препарату? А. Блокада D-рецепторів	6. Хворому з виразкою шлунку призначили омепразол. Який механізм дії цього препарату? А. Пригнічення H ⁺ -K ⁺ -АТФ-ази В. Блокада гістамінових H-рецепторів С. Блокада М-холінорецепторів

<p>В. Блокада М-холінорецепторів С. Блокада Н-рецепторів D. Стимуляція бета-рецепторів E. Стимуляція М-холінорецепторів</p>	<p>D. Нейтралізація HCl E. Стимуляція утворення слизу</p>
<p>7. Провізор порадив хворому противиразковий препарат, який блокує гістамінові рецептори слизової шлунку. A. Фамотидин B. Омепразол C. Алмагель D. Атропіну сульфат E. Пірензепін</p>	<p>8. Вкажіть противиразковий антисекреторний препарат, який за своїм механізмом дії блокує протонну помпу: A. Омепразол B. Фамотидин C. Алмагель D. Прозерин E. Гастроцепін</p>
<p>9. Хворий похилого віку страждає запором, в основі якого лежить гіпотонія товстого кишечника. Який препарат слід призначити хворому? A. Бісакодил B. Натрію сульфат C. Кетамін D. Атропіну сульфат E. Новокаїнамід</p>	<p>10. Хворий страждає на жовчнокам'яну хворобу. Який засіб слід йому призначити з метою усунення печінкової коліки? A. Магнію сульфат B. Алмагель C. Контрикал D. Бісакодил E. Панкреатин</p>
<p>11. У стаціонар надійшов хворий з діагнозом "Виразкова хвороба шлунку у фазі загострення". Проконсультуйте лікаря - інтерна який препарат знизить функцію залоз шлунку за рахунок блокади Н-рецепторів A. Фамотидин B. Екстракт беладони сухий C. Метацин D. Атропіну сульфат E. Платифіліну гідротартрат</p>	<p>12. У хворого встановлено діагноз - виразкова хвороба шлунку. Який препарат з перерахованих груп лікарських засобів необхідно використовувати в комплексній терапії пацієнта? A. Блокатори H₂-гістамінорецепторів B. Блокатори H₁-гістамінорецепторів C. Альфа-адреноблокатори D. Бета-адреноблокатори E. Альфа- і бета-адреноміметики</p>
<p>13. До якої фармакологічної групи належить противиразковий препарат фамотидин? A. H₂ – гістаміноблокаторів B. М-холіноміметики C. М-холінолітики D. Н-холінолітики E. Спазмолітики міотропної дії</p>	<p>14. Хворому з нирковою колькою в комплексну терапію призначений спазмолітик М-холіноблокатор. A. Атропін B. Прозерин C. Галантамін D. Дитилін E. Бензогексоній</p>
<p>15. З перерахованих противиразкових препаратів виберіть з найбільш вираженою антисекреторною дією: A. Омепразол B. Сукральфат C. Мізопростол D. Гастроцепін E. Маалокс</p>	<p>16. Хворому, що страждає гіперацидним гастритом, терапевт призначив препарат вісмуту. Назвіть препарат. A. Де-нол B. апоморфіну гідрохлорид C. Ціанокобаламін D. Дихлотіазид E. Алмагель</p>
<p>17. Провізор порадив хворому противиразковий препарат, який блокує гістамінові рецептори слизової шлунку. Назвіть цей препарат:</p>	<p>18. Хворому, що страждає на виразкову хворобу шлунку, призначили омепразол. Який механізм дії цього препарату? A. Пригнічення H⁺-K⁺-АТФ-ази</p>

<p>A. Фамотидин B. Алмагель C. Пірензепін D. Атропіну сульфат E. Омепразол</p>	<p>B. Нейтралізація HCl C. Блокада гістамінових H₂-рецепторів D. Стимуляція утворення слизу E. Блокада M-холінорецепторів</p>
<p>19. Проконсультуйте лікаря-інтерна, чому одночасно з препаратами заліза недоцільно застосовувати антацидні засоби? A. Погіршується всмоктування препаратів заліза B. Збільшується зв'язування з білками крові C. Порушується депонування заліза в організмі D. Посилюється інтоксикація препаратами заліза E. Прискорюється елімінація препаратів заліза</p>	<p>20. Хворому з виразковою хворобою шлунку призначили фамотидин для зниження кислотності шлункового соку. Який механізм лежить в основі дії даного препарату? A. Блокада H₂-гістамінорецепторів B. Взаємодія з бензодіазепіновими рецепторами C. Блокада H-холінорецепторів симпатичних гангліїв D. Стимуляція центральних α₂-адренорецепторів E. Блокада опіатних рецепторів</p>
<p>21. Провізор порадив хворому противиразковий препарат, який блокує гістамінові рецептори слизової шлунку. Назвіть цей препарат: A. Фамотидин B. Омепразол C. Пірензепін D. Атропіну сульфат E. Алмагель</p>	<p>22. Хворому з жовчнокам'яної хворобою для розчинення холестеринових жовчних каменів призначена кислота: A. Урсодезоксихолева B. Мефенамінова C. Гамма-аміномасляна D. Лимонна E. Ацетилсаліцилова</p>
<p>23. Хворому з виразковою хворобою призначено ранітидин. Кислотність шлункового соку значно знизилася. Який механізм лежить в основі дії даного препарату? A. Блокада H₂ -гістамінорецепторів B. Блокада H₁ -гістамінорецепторів C. Блокада M-холінорецепторів D. Зниження активності H⁺-K⁺-АТФ-ази E. Блокада H-холінорецепторів вегетативних гангліїв</p>	<p>24. Хворому, що страждає на виразкову хворобу шлунку, був призначений противиразковий препарат, здатний одночасно знижувати секрецію соляної кислоти і пригнічувати мікроорганізм хелікобактер пілорі. Назвіть цей препарат: A. Омепразол B. Алмагель C. Фамотидин D. Гастроцепін E. Маалокс</p>
<p>25. Для лікування виразкової хвороби шлунку хворому призначений фамотидин. Вкажіть механізм дії препарату: A. Блокує H₂-гістамінорецептори B. Стимулює α-адренорецептори C. Блокує β-адренорецептори D. Стимулює H₂-гістамінорецептори E. Стимулює M-холінорецептори</p>	<p>26. У стаціонар надійшов хворий з діагнозом виразкової хвороби шлунку в фазі загострення. Який препарат знизить функцію залоз шлунку, блокуючи H₂-рецептори? A. Фамотидин B. Метацин C. Екстракт беладони сухий D. Платифіліну гідротартрат E. Атропіну сульфат</p>
<p>27. У хворого 55-ти років на 4-й день лікування диклофенаком натрію виникла шлункова кровотеча в результаті виразки слизової оболонки шлунку. З чим пов'язана улцерогенна дія препарату? A. Зменшення утворення простагландину E₂</p>	<p>28. Хворому з виразковою хворобою шлунку призначений ранітидин для зниження кислотності шлункового соку. Який механізм лежить в основі дії даного препарату? A. Блокада H₂-гістамінорецепторів B. Блокада H-холінорецепторів вегетативних</p>

В. Зменшення утворення лейкотриєнів С. Зменшення утворення еритроцитів Д. Зменшення утворення лейкоцитів Е. Блокування ферменту фосфодіестерази	гангліїв С. Пригнічення активності H^+K^+ -АТФази Д. Блокада М-холінорецепторів Е. Блокада H_1 -гістамінорецепторів
29. До лікаря звернулася хвора на хронічний панкреатит з вираженими проявами недостатності функції підшлункової залози. Який з наведених лікарських засобів найбільш доцільно призначити в даному випадку? А. Панктеатин В. Де-нол С. Дротаверин Д. ацидо-пепсин Е. Омепразол	30. Хворому з виразковою хворобою шлунку призначили фамотидин. Кислотність шлункового соку значно знизилася. Який механізм лежить в основі дії даного препарату? А. Блокада H_2 -гістамінорецепторів В. Блокада Н-холінорецепторів симпатичних гангліїв С. Взаємодія з бензодіазепіновими рецепторами Д. Стимуляція центральних α_2 -адренорецепторів Е. Блокада опіатних рецепторів

Заняття № 3

Тема: Кардіотонічні лікарські засоби. Серцеві глікозиди, антиаритмічні лікарські засоби

Теоретичні питання до заняття:

1. Джерела отримання серцевих глікозидів. Особливості хімічної будови серцевих глікозидів. Механізм дії, фармакологічні ефекти. Показання до застосування серцевих глікозидів
2. Порівняльна характеристика основних препаратів групи серцевих глікозидів (строфантин, корглікон, дигоксин, дигітоксин, настій трави горицвіту).
3. Побічні ефекти серцевих глікозидів. Гостра і хронічна інтоксикація серцевими глікозидами. Принципи невідкладної допомоги при інтоксикації.
4. Фармакологічна характеристика неглікозидних антиаритмічних засобів. Дофамін, добутамін.
5. Класифікація антиаритмічних засобів за показаннями до застосування і механізмом дії.
6. Фармакокінетика і фармакодинаміка блокаторів Na^+ -каналів (І клас). Порівняльна характеристика групи ІА (хінідин сульфат, новокаїнамід, аймалін), ІС (лідоканін, дифенін), ІС (пропафенон, етацизин). Показання до застосування.
7. Фармакологічна характеристика бета-блокаторів (клас ІІ). Показання до застосування. Порівняльна характеристика препаратів (пропранолол, метопролол, атенолол).
8. Фармакокінетика і фармакодинаміка блокаторів калієвих каналів (клас ІІІ). Амідарон. Застосування в клінічній практиці.
9. Фармакологічна характеристика блокаторів кальцієвих каналів (клас ІV). Порівняльна характеристика препаратів (верапаміл, дилтіазем). Показання до застосування.
10. Механізм протиаритмічної дії препаратів калію. Застосування в клінічній практиці.
11. Значення М-холіноблокаторів (атропін) і адреноміметиків (ізопреналін) в лікуванні порушень серцевого ритму.
12. Загальна характеристика і класифікація кардіотонічних засобів.

Список препаратів винесених на заняття: Дигітоксин, Калію хлорид, Корглікон, Настоянка глоду, Новокаїнамід, Строфантин, Хинідину сульфат, Унітіол, Дигоксин, Натрію цитрат, Наперстянки лист, Анаприлін, Дифенін, Аймалін.

Знати симптоми та міри допомоги при інтоксикації анаприліном, новокаїнамідом, коргліконом, строфантином.

Домашнє завдання

Заповнити таблицю:

№	Назва препарату	Форма випуску	Спосіб застосування
Серцеві глікозиди			
1.	Дигоксин		
2.	Строфантин К		
3.	Корглікон		
4.	Трава горицвіту весняного		
Кардіотонічні засоби неглікозидної структури			
5.	Добутамін		
Протиаритмічні засоби			
6.	Хінідину сульфат		
7.	Новокаїнамід		
8.	Лідокаїн		
9.	Аймалін		
10	Пропранолол		
11	Метопролол		

Виписати в рецептах:

Строфантин при зупинці серця	Корглікон при гострій серцевій недостатності
Дигоксин при хронічній серцевій недостатності	Хінідину сульфат при тахікардії
Новокаїнамід при аритмії	Лідокаїн при тахікардії
Метопролол в таблетках при аритмії	Аміодарон при гострому розладі серцевого ритму

Заповнити таблицю

Препарати	Показання до застосування	Побічні ефекти
Строфантин		
Корглікон		
Дигоксин		
Хінідину сульфат		
Новокаїнамід		
Лідокаїн		
Метопролол		
Аміодарон		
Верапаміл		
Калію хлорид		

Вирішити тестові завдання:

<p>1. При лікуванні екстрасистолії використаний неселективний бета-адреноблокатор</p> <p>А. Анаприлін В. Атенолол С. Фентоламін Д. Празозин Е. Резерпін</p>	<p>2. Яким препаратом з групи серцевих глікозидів можна замінити строфантин?</p> <p>А. Корглікон В. ізоланід С. Дигітоксин Д. Адонізид Е. Целанід</p>
<p>3. Хворому з гострою серцевою недостатністю і непереносимістю серцевих глікозидів було введено добутамін. Який механізм дії цього препарату?</p> <p>А. Стимуляція β-адренорецепторів В. Стимуляція α-адренорецепторів С. Блокада K^+-Na^+-АТФ-ази Д. Пригнічення активності фосфодіестерази Е. Стимуляція М-холінорецепторів</p>	<p>4. В результаті інфаркту міокарда у хворого виникла шлуночкова аритмія. Серцевий ритм нормалізувався після введення протиаритмічного засобу з місцевоанестезуючою активністю. Який препарат введений?</p> <p>А. Лідокаїн В. Новокаїнамід С. Верапаміл</p>

	D. Панангін E. Пропранолол
5. Хворому на хронічну серцеву недостатність призначили серцевий глікозид з групи наперстянки. Назвіть цей препарат: A. Дигоксин B. Строфантин C. Корвалол D. Корглікон E. Кордіамін	6. Хворому з порушенням серцевого ритму ввели лідокаїн. Яким фармакологічним ефектом, крім місцевоанестезуючого, володіє цей препарат? A. Антиаритмічний B. Снодійний C. Жарознижувальний D. Антидепресивний E. Ноотропний
7. Який препарат з групи серцевих глікозидів показаний для лікування хронічної серцевої недостатності? A. Дигоксин B. Преднізолон C. Магнію сульфат D. Фенофібрат E. Гепарин	8. Який препарат з групи місцевоанестезуючих засобів застосовується у хворих з порушенням серцевого ритму? A. Лідокаїн B. Парацетамол C. морфіну гідрохлорид D. Кофеїну-бензоат натрію E. Нітразепам
9. Хворому з ознаками інтоксикації серцевими глікозидами призначено - унітіол. Який механізм лікувальної дії препарату? A. Реактивація мембранної K^+-Na^+-ATP -ази B. Зв'язування іонізованого Ca^{2+} C. Збільшення проникнення K^+ в міокардіоцити D. Збільшення вмісту Na^+ в міокарді E. Індукція метаболізму серцевих глікозидів	10. У хворого з'явилися ознаки інтоксикації дигітоксином. Лікар вирішив призначити хворому унітіол. Поясніть механізм дії унітіолу при інтоксикації серцевими глікозидами. A. Відновлення активності K^+-Na^+-ATP -ази B. Підвищення проникності K^+ в кардіоміоцитах C. Зв'язування іонів Ca^{2+} D. Підвищення вмісту Na^+ в кардіоміоцитах E. Зв'язування глікозиду в комплексну сполуку
11. Який препарат доцільно ввести при гострій серцевій недостатності? A. Корглікон B. Сальбутамол C. Пілокарпін D. Налоксон E. Гепарин	12. Проконсультуйте медсестру: який шлях введення є єдино-можливим для норадреналіну? A. Внутрішньовенний B. Пероральний C. Внутрішньом'язовий D. внутрішньоартеріальний E. Підшкірний
13. У хворого з серцевою недостатністю після тривалого прийому дигоксину виникло порушення серцевого ритму. Який препарат доцільно призначити як антидот? A. Унітіол B. Анаприлін C. Гідрокарбонат натрію D. Преднізолон E. Активоване вугілля	14. Після тривалого прийому дигітоксину у хворого розвинулася аритмія, з'явилися розлади з боку шлунково-кишкового тракту і нервово-психічні порушення. Що стало причиною погіршення стану хворого? A. Кумуляція B. Звикання C. Тахіфілаксія D. Ідіосинкразія E. Сенсibilізація
15. При лікуванні хронічної серцевої недостатності дигоксином у хворого з'явилися ознаки інтоксикації цим препаратом. Лікар призначив антидот.	16. Пацієнт приймає серцеві глікозиди, цікавиться у провізора характеристикою їх кардіотропних ефектів. Як можна пояснити йому поняття "позитивного інотропного

<p>Назвіть цей препарат:</p> <p>A. Унітіол</p> <p>B. Кофеїн бензоат натрію</p> <p>C. Налоксон</p> <p>D. Фенобарбітал</p> <p>E. Сульфокамфокаїн</p>	<p>ефекту"?</p> <p>A. Підвищення скоротливості міокарда</p> <p>B. Скорочення діастоли</p> <p>C. Підвищення збудливості міокарда</p> <p>D. Зниження збудливості міокарда</p> <p>E. Підвищення провідності міокарда</p>
<p>17. Хворому з гострою серцевою недостатністю ввели корглікон. З якою дією цього препарату пов'язують поліпшення стану пацієнта?</p> <p>A. Збільшення сили серцевих скорочень</p> <p>B. Зниження сили серцевих скорочень</p> <p>C. Розширення коронарних судин</p> <p>D. Підвищення частоти серцевих скорочень</p> <p>E. Зниження потреби міокарда в кисні</p>	<p>18. Хворий 74-х років тривалий час використовує для лікування серцевої недостатності дигоксин. З'явилися скарги на нудоту, пронос, погіршення зору. Лікар подумав про можливу інтоксикації препаратом. Який антидот слід рекомендувати для призначення?</p> <p>A. Унітіол</p> <p>B. Кальцію хлорид</p> <p>C. Протаміну сульфат</p> <p>D. Прозерін</p> <p>E. Атропіну сульфат</p>
<p>19. Після екстракції зуба у хворого розвинулася гостра серцева недостатність. Який з нижче перерахованих препаратів доцільно ввести хворому?</p> <p>A. Корглікон</p> <p>B. Бемегрид</p> <p>C. Етимізол</p> <p>D. Кавінтон</p> <p>E. Пірацетам</p>	<p>20. У хворого зупинилося серце в результаті травми грудної клітини. Який з перерахованих препаратів входить в комплекс реанімаційних заходів (для внутрішньосерцевого введення)?</p> <p>A. Адреналін</p> <p>B. Ефедрин</p> <p>C. Ізадрин</p> <p>D. Норадреналін</p> <p>E. Мезатон</p>

Завдання для самостійної роботи під час заняття

Обґрунтувати вибір препарату, його лікарську форму, дозування, концентрацію, шлях введення і виписати рецепт:

<p>Препарат для лікування гострої серцевої недостатності</p>	<p>Препарат для тривалого лікування хронічної серцевої недостатності</p>
<p>Засіб для відновлення активності $\text{Na}^+\text{-K}^+$-АТФ-ази при інтоксикації серцевими глікозидами</p>	<p>Засіб для корекції електролітних порушень при інтоксикації дигоксином</p>
<p>Засіб для невідкладної допомоги при шлуночковій пароксизмальній тахікардії, який володіє місцевоанестезуючою активністю</p>	<p>Засіб для лікування атріовентрикулярної блокади</p>

Засіб для невідкладної допомоги при передсердній пароксизмальній тахікардії	Засіб для лікування шлуночкової тахікардії, обумовленої підвищеною активністю симпатичної нервової системи
Засіб для лікування шлуночкової тахікардії, який істотно продовжує реполяризацію, володіє одночасно антиаритмічною і антиангінальною активністю	Кардіотонічний засіб у хворого з гострою серцевою недостатністю і гіпотензією

Заповніть таблицю № 1. Вплив серцевих глікозидів на серце

	Дія серцевих глікозидів
Сила серцевого скорочення	
Частота серцевого скорочення	
Провідність	
Автоматизм	

Заповніть таблицю № 2. Порівняльна характеристика серцевих глікозидів

	Строфантин	Дигоксин	Дигітоксин
Розчинність жирів			
Біодоступність після per os введення			
Шлях введення			
Період напіввиведення			
Частина, що метаболізується в печінці			
Здатність до кумуляції			

Проаналізуйте особливості фармакокінетики серцевих глікозидів і дайте відповідь на наступні питання:

1. Які серцеві глікозиди застосовують для лікування гострої серцевої недостатності?	2. Які серцеві глікозиди застосовують для лікування хронічної серцевої недостатності?
3. Якому із серцевих глікозидів слід віддати перевагу у хворих із порушенням функції печінки?	4. Якому із серцевих глікозидів слід віддати перевагу у хворих з порушенням функції нирок?

5. При застосуванні якого серцевого глікозиду найбільший ризик розвитку хронічної інтоксикації?	
---	--

Заповніть таблицю № 3. Порівняльна характеристика антиаритмічних засобів

Група	Препарати	Показання до застосування
Клас I (блокатори Na ⁺ -каналів)	Група IA Група IB Група IC	
Клас II (бета-адреноблокатори)		
Клас III (блокатори K ⁺ -каналів)		
Клас IV (блокатори Ca ²⁺ -каналів)		
Серцеві глікозиди		
Препарати калію		
M-холіноблокатори		
Адреноміметики		

Ситуаційна задача № 1. Хвора 65 років поступила в лікарню у зв'язку із загостренням хронічної серцевої недостатності. У неї спостерігається низький ударний викид і стійка артеріальна гіпотензія. Лікар вирішив ввести внутрішньовенно адреноміметичний засіб, який збільшує серцевий викид, підвищує артеріальний тиск, викликаючи при цьому розширення ниркових артерій і посилення діурезу.

Визначити препарат	Пояснити механізм його дії
--------------------	----------------------------

Ситуаційна задача № 2. У хворого 70 років після перенесеного інфаркту міокарда виникла шлуночкова екстрасистолія. Лікар призначив хворому антиаритмічний препарат для тривалого застосування, послаблює вплив симпатичної іннервації на серце.

Визначити препарат	Пояснити механізм його дії
--------------------	----------------------------

Ситуаційна задача № 3. У хворі з серцевою недостатністю, яка лікується дигоксином виникли симптоми інтоксикації серцевими глікозидами: слабкість, нудота, дискомфорт в шлунку, головний біль, безсоння, серцебиття. При електрокардіографічній дослідженні виявили шлуночкову екстрасистолію з загрозою порушень гемодинаміки. Лікар ввів хворому внутрішньовенно антиаритмічний засіб, яке діє шляхом блокади натрієвих каналів. Крім антиаритмічної дії він викликає також місцевоанестезуючий ефект.

Визначити препарат	Пояснити механізм його дії
--------------------	----------------------------

Ситуаційна задача № 4. Хворий 30 років скаржиться на загальну слабкість, погану переносимість фізичного навантаження, запаморочення. Останнім часом хворий кілька разів непритомнів. При електрокардіографічному дослідженні діагностовано синдром слабкості синусового вузла. Лікар вирішив почати фармакотерапію за допомогою холінотропного засобу.

Визначити препарат	Обґрунтувати вибір цього засобу лікарем
--------------------	---

Заняття № 4

Тема: Лікарські засоби, які нормалізують коронарний і мозковий кровообіг

Теоретичні питання до заняття:

1. Шляхи фармакологічного впливу на коронарний кровообіг і кровопостачання міокарда.
2. Класифікація засобів, що застосовуються для лікування ішемічної хвороби серця.
3. Засоби, що знижують потребу міокарда в кисні і покращують його кровообіг.
 - Органічні нітрати (фармакологія нітрогліцерину, механізм його дії, ефекти, показання та протипоказання до призначення). Пролонговані форми і їх особливості (сустанк, тринітролонг, ізосорбідумононітрат).
 - блокатори кальцієвих каналів (ніфедипін, дилтіазем), механізм дії, гемодинамічні ефекти, особливості дії при стенокардії, пролонговані форми. III покоління блокаторів кальцієвих каналів.
 - Препарати різних хімічних груп (аміодарон, молсидомін), особливості. Механізм антиангінальної дії, показання до застосування.
 - Засоби, що знижують потребу міокарда в кисні; β -адреноблокатори: неселективні (пропранолол), кардіоселективні (метопролол, атенолол). Механізм дії, ефекти, показання та протипоказання до застосування.
 - Засоби, що підвищують транспорт кисню до міокарда. Вінцеворозширювальний засіб міотропної дії диліпіридамомол (курантил), механізм антиангінальної дії, "синдром обкрадання", механізм антиагрегаційної дії, показання, побічні ефекти і протипоказання до застосування.
 - Засіб рефлекторного дії, усуває спазм вінцевих артерій - валідол. Механізм дії, ефекти, показання.

4. Засоби, що підвищують стійкість міокарда до гіпоксії та ішемії. Енергопостачальні засоби (АТФ, мілдронат, предуктал (триметазидин)). Механізм дії, особливості впливу на серце при лікуванні ІХС.

- Анаболічні стероїди (неробол, ретаболіл). Механізм дії.

5. Комплексна терапія інфаркту міокарда.

6. Лікарські речовини, які підвищують мозковий кровообіг (цинаризин, вінпоцетин, ніцерголін), особливості дії окремих представників. Похідні ГАМК (аміналон, пікамілон, фезам), особливості дії окремих препаратів.

7. Ангіопротекторна дія антиоксидантів.

Список препаратів винесених на заняття: Ніцерголін, Сустан, Валідол, Циннаризин, Дипіридамо́л, Нітрогліцерин, Молсидомін, Неробол, Кавінтон, Лекоптин, Амінолон, Ізосорбід динітрат, Пентоксіфілін, Курантил, Верапаміл, Німодипін, Еуфілін, Амлодипін, Атенолол, Пірацетам.

Знати симптоми та міри допомоги при інтоксикації еуфіліном, анаприліном, нітрогліцерином, верапамілом.

Домашнє завдання

Заповнити таблицю:

Назва	Форма випуску, дози	Спосіб застосування
1. Засоби, що знижують потребу міокарда в кисні і покращують його кровообіг		
<i>а) Органічні сполуки</i>		
1.	Нітрогліцерин	
2.	Ізосорбід мононітрат	
3.	Тринітролонг	
4.	Сустан	
5.	Нітронг	
<i>б) Блокатори Ca²⁺ каналів</i>		
6.	Фенігідин (Нифедипін)	
7.	Дилтіазем	
<i>в) Препарати різних хімічних груп</i>		
8.	Молсидомін	
9.	Аміодарон	
2. Засоби, які знижують потребу міокарда в кисні. β-адреноблокатори		
10.	Анаприлін	
11.	Метопролол	
3. Засоби, які підвищують притік кисню до міокарда		
12.	Дипіридамо́л (Курантил)	

13.	Валідол		
4. Засоби, що підвищують стійкість міокарда до гіпоксії та ішемії. Енергозабезпечувачі			
14.	Мілдронат		
15.	АТФ (аденозинтрифосфат)		
16.	Предуктал (триметазидин)		
17.	Рибоксин		
5. Препарати, що впливають на агрегацію тромбоцитів та згортання крові			
<i>Антиагреганти</i>			
18.	Кислота ацетилсаліцилова		
<i>Антикоагулянти</i>			
19.	Гепарин		
20.	Неодикумарин		
6. Лікарські засоби, які підвищують мозковий кровообіг			
<i>Блокатори кальцієвих каналів</i>			
21.	Цинаризин		
22.	Вінпоцетин		
23.	Ніцерголін		
<i>Похідні ГАМК</i>			
24.	Аміналон		
25.	Пікамілон		
26.	Фезам		
<i>Похідні пуринового ряду</i>			
27.	Пентоксифілін		

Вирішити тестові завдання:

<p>1. Хворому після гострого інфаркту міокарда лікар порекомендував протягом місяця приймати ацетилсаліцилову кислоту. На яку дію ацетилсаліцилової кислоти розраховував лікар?</p> <p>А. Антиагрегантну В. жарознижуючу С. Анальгезуючу Д. Протизапальну Е. спазмолітичну</p>	<p>2. До провізора звернулася хвора з проханням відпустити засіб від болю в передсерді, який одночасно має антиагрегантну дію. Назвіть цей препарат?</p> <p>А. Кислота ацетилсаліцилова В. кодеїну фосфат С. Промедол Д. Грамадол Е. Фентаніл</p>
--	---

<p>3. Хворому на атеросклероз було призначено антиатеросклеротичний засіб. Вкажіть, який це препарат?</p> <p>A. Фенофібрат B. Аскорбінова кислота C. Пірацетам D. Дексаметазон E. Бутадіон</p>	<p>4. Хворому Н. 56 років, який хворіє на ІХС було призначено метопролол. Який механізм дії бета-блокаторів при ІХС?</p> <p>A. Зменшують потребу міокарда в кисні B. Збільшують потребу міокарда в кисні C. Розширюють коронарні судини D. Зменшують тонус периферичних судин E. звужують коронарні судини</p>
<p>5. Хворому стенокардією призначили метопролол. Який фармакологічний ефект дозволяє застосовувати цей препарат для лікування стенокардії?</p> <p>A. Антиангінальний B. Гіпотензивний C. Антиаритмічний D. Антиагрегантний E. Бронхолітичний</p>	<p>6. Який препарат з групи органічних нітратів використовують для купірування нападів стенокардії?</p> <p>A. Нітрогліцерин B. Верапаміл C. Валідол D. Кофеїн-бензоат натрію E. Дигоксин</p>
<p>7. Для лікування атеросклерозу хворий в аптеці придбав гіполіпідемічний препарат із групи фібратів. Назвіть цей препарат?</p> <p>A. Фенофібрат B. Дротаверину гідрохлорид C. Бісакодил D. Спіронолактон E. Силібор</p>	<p>8. Для купірування нападу стенокардії хворий застосував нітрогліцерин. Який найбільш раціональний шлях введення цього препарату?</p> <p>A. Сублінгвальний B. Пероральний C. Ректальний D. Інгаляційний E. Підшкірний</p>
<p>9. Хворий 67 років, із хронічною серцевою недостатністю отримує дигоксин. Для зменшення побічної дії дигоксину лікар порадив його комбінувати з:</p> <p>A. панангіном B. глюконатом кальцію C. еуфіліном D. дихлортіазидом E. хлоридом кальцію</p>	<p>10. З якою метою хворому зі стенокардією призначили ацетилсаліцилову кислоту?</p> <p>A. Антиагрегантна дія B. Зниження фібринолітичної активності крові C. Агрегантна дія D. Протизапальна дія E. Підвищення фібринолітичної активності крові</p>
<p>11. Пацієнту з ішемічною хворобою серця для швидкого зняття нападу стенокардії лікар призначив сублінгвальний лікарський препарат. Вкажіть його.</p> <p>A. Нітрогліцерин B. Корглікон C. Ізосорбїду мононітрат D. Лізиноприл E. Амїодарон</p>	<p>12. Для лікування атеросклерозу хворий придбав в аптеці гіполіпідемічний препарат фенофібрат. До якої фармакологічної групи належить цей препарат?</p> <p>A. Фібрати B. Нітрофурані C. Блокатори кальцієвих каналів D. Альфа-адреноблокатори E. М-холіноблокатори</p>
<p>13. Який з перерахованих нижче препаратів при сублінгвальному застосуванні швидко купірує напад стенокардії?</p> <p>A. Нітрогліцерин B. Дигоксин C. Амїодарон D. Лізиноприл E. Корглікон</p>	<p>14. Ви працюєте на фармацевтичній фірмі у відділі реалізації ліків. Поясніть провізору-інтерну: до якої фармакологічної групи належить фенофібрат.</p> <p>A. Гіполіпідемічні засоби; B. Інгібітори фібринолізу; C. Снодійні засоби; D. Антигіпертензивні засоби; E. Антикоагулянти непрямої дії.</p>
<p>15. Хворому, що страждає атеросклерозом судин головного мозку, був призначений препарат - блокатор кальцієвих каналів. Назвіть цей препарат:</p> <p>A. Цинаризин</p>	<p>16. Хворому, який страждає нападами стенокардії, показано використання нітратів тривалої дії. Вкажіть цей препарат серед перерахованих нижче:</p> <p>A. Ізосорбїду мононітрат B. Леводопа</p>

В. Пірацетам С. Кавінтон D. Ксантінолу нікотинат E. Пентоксифілін	С. Аміназин D. Прозерин E. Діазепам
17. Хворому 25-ти років для лікування нападів мігрені призначений суматриптан. Вкажіть механізм дії препарату: A. Селективний агоніст 5-HT ₁ -серотонінових рецепторів B. Стимулятор адренорецепторів C. Селективний адреноблокатор D. Селективний антагоніст 5-HT ₁ -серотонінових рецепторів E. Неселективний адреноблокатор	18. Пацієнту 55 років було встановлено діагноз стенокардія. Для лікування був призначений препарат з групи блокаторів кальцієвих каналів. Визначте цей препарат. A. Амлодипін B. Атенолол C. Октадин D. Резерпін E. Лабеталол

Виписати рецепти і провести їх фармакотерапевтичний аналіз (вказати групову приналежність, показання до застосування, можливі ускладнення):

Сустанк форте в таблетках	Анаприлін в таблетках
Аміодарон в таблетках	Дипіридабол в таблетках
Предуктал (триметазидин) в таблетках	Рибоксин в ампулах
Валідол в таблетках	Фенігідин в таблетках
Нітрогліцерин в таблетках	Мілдронат в ампулах
Молсидомін в таблетках	Метопролол в таблетках

Завдання для самостійної роботи під час заняття

Обґрунтувати вибір препарату, його лікарську форму, дозування, концентрацію і шлях введення. Виписати в рецепті.

Препарат для зняття нападу стенокардії	Препарат для профілактики нападів стенокардії, а також для лікування ІХС
Препарат для лікування ІХС, а також пароксизмальних порушень ритму серця	Засіб міотропної дії для лікування ІХС з антиагрегатною дією

Препарат з антиангіальною, антигіпертензивною і антиаритмічною дією	Препарат нормалізує енергетичний обмін і електролітний баланс при гіпоксії міокарда.
---	--

Заповніть таблицю "Механізм дії деяких антиангіальних засобів"

Препарат	Механізм дії
Нітрогліцерин	
Молсидомін	
Дипіридамол	
Мілдронат	

Задача № 1. Препарат вперше застосований в клініках американським лікарем Брутона в 1860 взаємодіє з сульфгідрильними групами ендogenous нитратних рецепторів, утворює нітрозотіоли, що вивільняють NO. Останній активує гуанілатциклазу, накопичує цГМФ, зменшує Ca^{2+} . Застосовується для купірування нападів стенокардії.

Визначте препарат	Які ще позитивні ефекти має цей препарат, вкажіть механізм дії.
-------------------	---

Задача № 2. Поясніть вірність відповіді. Застосування β -адреноблокаторів при стенокардії і ІХС базується на:

- усуненні симпатико-адреналових впливів на міокард	- зниженні потреби міокарда в кисні
- зниженні роботи серця	- всьому перерахованому

Задача № 3. Антиангіальний засіб пролонгованої дії (основний метаболіт ізосорбіду динітрату), зменшує перед- і пост- навантаження на серце, що призводить до зниження потреби міокарда в кисні. Препарат розширює коронарні артерії, покращує кровообіг, сприяє перерозподілу крові в ділянці зі зниженим кровопостачанням.

визначити препарат	визначити показання до його застосування, обґрунтувати їх
--------------------	---

Задача № 4. Антиангіальний препарат міотропної дії, який має антиагрегатну активність:

визначити препарат	пояснити механізм антиангіальної дії
--------------------	--------------------------------------

Задача № 5. Препарат, що підвищує біосинтез NO, нормалізує тонус кровоносних судин, знижує їх загальний периферичний опір (ЗПО), знижує транспорт жирних кислот в клітині, відновлює транспорт АТФ в клітині.

визначити препарат	вказить фармакологічну групу, до якої він належить
--------------------	--

Ситуаційні задачі:

1. У хворого при виконанні важкої фізичної роботи виникає за груди́нний біль. Препарати і в якій лікарській формі необхідно рекомендувати для лікування цьому хворому?

2. Хвора з хронічною ІХС при регулярному прийомі протягом декількох років нітросорбід відзначає зниження його ефективності. З чим пов'язаний розвиток толерантності до нітратів? Які рекомендації слід дати цій хворой?

3. На клінічному розгляді був представлений хворий з гострим широким інфарктом задньої стінки лівого шлуночка серця, у якого на 7 день хвороби відзначалися вже зрідка напади неінтенсивного за груди́нного болю, але виникала аритмія у вигляді екстрасистолії, почали наростати ознаки серцевої недостатності (частий пульс слабкого наповнення, ціаноз видимих слизових, набряк нижніх кінцівок, задишка, зменшення діурезу). Аналіз крові на згортання показав значне скорочення протромбінового часу. Внесіть свої пропозиції до плану лікування цього хворого.

4. Машиною швидкої допомоги доставлено хворого з періодичним порушенням свідомості, синюшним забарвленням губ, вушних раковин, нігтьових фаланг пальців рук і ніг, зниження артеріального тиску, різкою слабкістю, запамороченням і головним болем, збільшеною та болючою печінкою. Аналіз крові показав наявність 73% метгемоглобіну. Чим може бути викликано отруєння у хворого? Що необхідно застосувати як специфічний антагоніст?

5. Хворому ІХС призначені ізосорбїду мононітрат і дипіридамомом, на ЕКГ виявлені ознаки гіпоксії міокарда, якими препаратами слід доповнити лікування цього хворого?

Заповнити таблицю «Порівняльна характеристика засобів, які регулюють мозковий кровообіг»

Препарат	Фарм. група	Механізм дії	Показання до застосування	Доза, лік. форма
Цинаризин				
Німодипін				

Компламін				
Тренал				
Кавінтон				
Кислота ацети-саліцилова				
Аміналон				
Пірацетам				

Заняття № 5

Тема: Антигіпертензивні лікарські засоби, гіполіпідемічні лікарські засоби

Теоретичні питання до заняття:

1. Анатомо-фізіологічні властивості серцево-судинної системи. Сучасні уявлення про нервові синапси, медіатори і рецептори. Поняття про адренорецептори, ренінангіотензинову систему, ангіотензин рецептори.
2. Класифікація засобів, що впливають на серцево-судинну систему. Лікарські засоби, що впливають на функцію адренергічних нервів. Класифікація засобів, що впливають на гладкі м'язи судин.
3. Фармакологічні ефекти, що виникають при збудженні та пригніченні адренорецепторів.
4. Адренергічні лікарські засоби. Фармакологія адреналіну, норадреналіну.
5. Альфа-адреноміметики. Фармакологічна характеристика мезатону. Вплив на орган зору, гладкі м'язи внутрішніх органів, серцево-судинну систему. Показання до застосування. Гостре отруєння адреноміметиками. Заходи допомоги, антидотна терапія.
6. Симпатоміметичні речовини. Механізм дії, фармакологічні ефекти, показання до застосування, побічні ефекти. Порівняльна характеристика адренергічних препаратів (мезатон, адреналіну гідрохлорид, норадреналіну гідротартрат, ефедрину гідрохлорид).
7. Адреноблокуючі речовини. Фармакологія альфа- і бета-адреноблокаторів. Показання до застосування. Побічні ефекти. Фармакологічна характеристика празозину, тропafenу. Показання до застосування. Пропранолол, метопролол, атенолол, лабеталол, фентоламіну метансульфонат. Порівняльна характеристика. Показання до застосування. Побічні ефекти.
8. Засоби, що впливають на ренінангіотензинову систему, особливості дії, показання до застосування. Лікарські речовини, що блокують ангіотензинові рецептори, показання до застосування.
9. Міотропні гіпотензивні засоби, вплив на гладку мускулатуру м'язів, особливості дії окремих представників. Блокатори кальцієвих каналів особливості дії окремих препаратів
10. Сучасні уявлення про обмін холестерину і бета-ліпопротеїдів. Поняття про інгібітори синтезу холестерину. Класифікація засобів, що впливають на обмін холестерину і ліпопротеїдів. Лікарські засоби, що впливають на функцію судин головного мозку і їх класифікація.

11. Фармакологічні ефекти, що виникають при пригніченні синтезу холестерину.
12. Гіпохестеринемічні лікарські засоби. Фармакологія ловастатину і його аналогів.
13. Лікарські засоби, що активують метаболізм і виведення холестерину з організму. Фармакологічна характеристика есенціале, ліпостабіл. Показання до застосування.
14. Засоби, які переважно знижують вміст тригліцеридів. Механізм дії, фармакологічні ефекти, показання до застосування, побічні ефекти. Порівняльна характеристика препаратів.
15. Гіполіпідемічна дію гепарину та його аналогів. Механізм ангіопротекторної дії антикоагулянтів. Фармакологія гепарину. Показання до застосування. Побічні ефекти. Фармакологічна характеристика ангіопротекторів прямої дії (пармідин, етамзилат). Показання до застосування. Побічні ефекти.
16. Засоби, що впливають на що впливають на агрегацію тромбоцитів (ацетилсаліцилова кислота, гепарин) особливості дії, показання до застосування.

Список препаратів винесених на заняття: моксонідин, еналаприл, фенофібрат, пармідин, ніфедипін, лізіноприл, лозартан, дрогаверин, діазоксид, ловастатин, диротон, бензогексоній, поліспонін, бендазол, фентоламін, каптоприл, апровель, корінфар, лабеталол, магнія сульфат.

Знати симптоми та міри допомоги при інтоксикації анаприлином, клофелином, каптоприлом, еналаприлом.

Домашнє завдання

Заповнити таблицю:

№	Назва препарату	Форма випуску	Спосіб застосування
Гіпертензивні засоби			
<i>Альфа + бета - адреноміметики</i>			
1.	Адреналіну гідрохлорид		
2.	Норадреналіну гідротартрат		
<i>Альфа-адреноміметики</i>			
3.	Мезатон		
<i>Бета-адреноміметики</i>			
4.	Добутамін		
Симпатоміметики			
5.	Ефедрину гідрохлорид		
Антигіпертензивні засоби			
<i>Периферичної дії</i>			
<i>Альфа-адреноблокатори</i>			
6.	Празозин		
<i>Бета-адреноблокатори</i>			
7.	Анаприлін		

Симпатолітики		
8.	Резерпін	
<i>Центральної дії</i>		
9.	Клофелін	
10.	Метилдофа	
<i>Інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту</i>		
11.	Каптоприл	
12.	Лізиноприл	
<i>Блокатори рецепторів ангіотензину</i>		
13.	Лозартан	
<i>Блокатори кальцієвих каналів</i>		
14.	Амлодипін	
15.	Ніфедипін	
16.	Верапаміл	
17.	Дилтіазем (діакордин)	
<i>Периферичні судинорозширювальні засоби</i>		
18.	Натрію нітропрусид	
19.	Апресин	
20.	Дибазол	
21.	Но-шпа	
22.	Магнію сульфат	
Антиатеросклеротичні засоби		
<i>Інгібітори синтезу холестерину</i>		
23.	Ловастатин	
24.	Симвастатин	
<i>Засоби, які підвищують виведення із організму холестерину</i>		
25.	Холестирамін	
<i>Лікарські речовини, які знижують вміст в крові тригліцеридів</i>		
26.	Безафібрат	
27.	Клофібрат	

28.	Фенофібрат		
Лікарські речовини, які знижують вміст в крові холестерину і тригліцеридів			
29.	Кислота нікотина		
Антиоксиданти			
30.	Токоферолу ацетат		
Ангіопротектори			
31.	Пармідин		
32.	Етамзилат		

Вирішити тестові завдання

<p>1. Хворому, що страждає на гіпертонічну хворобу, з метою зниження артеріального тиску був призначений препарат з групи блокаторів β-адренорецепторів. Назвіть препарат:</p> <p>A. Метопролол B. Магнію сульфат C. Лозартан калію D. Еналаприл E. Резерпін</p>	<p>2. В аптеку звернувся хворий з гіпертонічною хворобою, якому лікар призначив каптоприл. Який механізм дії даного препарату?</p> <p>A. Пригнічення активності ангіотензинперетворюючого ферменту B. Блокада α-адренорецепторів C. Діуретична дія D. Блокада рецепторів ангіотензину II E. Блокада β-адренорецепторів</p>
<p>3. Підготуйте аптечку протиотрут для приймального відділення лікарні. Який засіб необхідно включити для підвищення артеріального тиску?</p> <p>A. Мезатон B. Активоване вугілля C. Нашатирний спирт D. Фуросемід E. Унітіол</p>	<p>4. Молодій жінці, у якої артеріальна гіпертензія, призначили метопролол. До якої групи адренотропних засобів відноситься цей препарат?</p> <p>A. β-адреноблокатори B. β-адреноміметики C. α і β-адреноблокатори D. Симпатолітики E. α-адреноблокатори</p>
<p>5. Хворому на гіпертонічну хворобу призначений - лізиноприл. Який типовий побічний ефект йому властивий?</p> <p>A. Сухий кашель B. Обстипація C. Підвищення апетиту D. Безсоння E. Блювота</p>	<p>6. Хворого попередили, що при застосуванні призначеного препарату може виникнути кашель. Назвіть цей препарат:</p> <p>A. Лізиноприл B. Клофелін C. Фенігідин D. Дихлотіазид E. Метопролол</p>
<p>7. Хворому на гіпертонічну хворобу з метою зниження артеріального тиску був призначений метопролол. Який механізм дії цього препарату:</p> <p>A. Блокування β-адренорецепторів B. Блокування α-адренорецепторів C. Непряма адреноміметична дія D. Спазмолітична дія E. Блокада ангіотензинових рецепторів</p>	<p>8. Хворому, що страждає на гіпертонічну хворобу, лікар призначив лізиноприл. Яким механізмом дії володіє цей препарат?</p> <p>A. Блокує АПФ B. Блокує α-адренорецептори C. Блокує β-адренорецептори D. Стимулює β-адренорецептори E. Блокує M-холінорецептори</p>
<p>9. Для корекції артеріального тиску при колаптоїдному стані хворому було введено мезатон. Механізм дії препарату?</p> <p>A. Стимулює α-адренорецептори.</p>	<p>10. Хворому на гіпертонічну хворобу призначили препарат з групи неселективних β-адреноблокаторів. Вкажіть цей препарат:</p> <p>A. Анаприлін</p>

<p>В. Стимулює β-адренорецептори. С. блокує α-адренорецептори. D. блокує β-адренорецептори. E. Стимулює α- і β-адренорецептори.</p>	<p>В. Празозин С. Прозерин D. Адреналіну гідрохлорид E. Лабеталол.</p>
<p>11. При лікуванні гіпертонічної хвороби лікар призначив засіб, який блокує ангіотензинових рецепторів. Вкажіть препарат: A. Лозартан B. Ніфедипін C. Празозин D. Каптоприл E. Апресин</p>	<p>12. Дайте відповідь відвідувачеві вашої аптеки, який побічний ефект характерний для каптоприлу? A. Сухий кашель B. Підвищення артеріального тиску C. Гіперглікемія D. Порушення ритму серця E. Гіпокаліємія</p>
<p>13. Хвора на гіпертонічну хворобу звернулася до лікаря зі скаргою на сухий кашель, який виник на тлі лікування. Який гіпотензивний препарат вона використовувала? A. Лізиноприл B. Атенолол C. Ніфедипін D. Фуросемід E. Дихлотіазид</p>	<p>14. У хворого з гіпертонічною хворобою підвищений рівень реніну в плазмі крові. Якій з перерахованих фармакологічних груп треба віддати перевагу для лікування даного хворого? A. Інгібітори АПФ B. α-адреноблокатори C. Діуретики D. Антагоністи іонів кальцію E. Симпатолітики</p>
<p>15. Хворому з гіпертензивним кризом ввели внутрішньовенно клофелін. Який механізм лежить в основі антигіпертензивної дії клофеліну? A. Стимуляція центральних пресинаптичних α-2 - адренорецепторів B. Блокада периферичних α-2-адренорецепторів C. Блокада β-адренорецепторів D. Блокада Н-холінорецепторів вегетативних гангліїв E. Пряма міотропна дія на судини</p>	<p>16. Хворому, що страждає гіпертонічною хворобою, був призначений лізиноприл. Вкажіть механізм гіпотензивної дії цього препарату: A. Пригнічення ангіотензинперетворюючого ферменту B. Пряма міотропна дія C. Стимуляція β₂-адренорецепторів ЦНС D. Блокада кальцієвих каналів E. Блокування α₁-адренорецепторів</p>
<p>17. В аптеку звернувся хворий з гіпертонічною хворобою, якому лікар призначив каптоприл. Який механізм дії даного препарату? A. Пригнічення активності АПФ B. Блокада α-адренорецепторів C. Блокада рецепторів ангіотензину II D. Діуретична дія E. Блокада β-адренорецепторів</p>	<p>18. Проконсультуйте студента, який проходить практику у Вас в аптеці, яка дія НЕ характерна для симпатолітика резерпіну? A. Гіпертензивна B. Гіпотензивна C. Слабка нейролептична D. Уповільнення серцевого ритму E. Брадикардія</p>
<p>19. Хворому, що страждає на гіпертонічну хворобу, лікар призначив лізиноприл. Яким механізмом дії володіє цей препарат? A. Блокує АПФ B. Стимулює β-адренорецептори C. Блокує β-адренорецептори D. Блокує М-холінорецептори E. Блокує α-адренорецептори</p>	<p>20. Хворому з гіпертонічною хворобою призначено каптоприл. Який механізм дії даного препарату? A. Пригнічення активності АПФ B. Блокада β-адренорецепторів C. Блокада α-адренорецепторів D. Блокада рецепторів ангіотензину E. Блокада повільних Ca^{2+} каналів</p>
<p>21. Ви - співробітник аптечного складу. При внесенні новоприбулих діуретиків в комп'ютер, вкажіть, до якої групи діуретиків відноситься препарат гідрохлортіазид? A. Тіазидні B. Калійзберігаючі C. Осмотичні D. Петльові E. Інгібітори карбоангідрази</p>	<p>22. Хвора доставлена в стаціонар з гіпертензивним кризом. Який препарат необхідно їй призначити для його купірування? A. Магнію сульфат B. Промедол C. Дигоксин D. Спіронолактон E. Нітрогліцерин</p>

<p>23. В інструкції до медичного застосування на магнія сульфат виберіть ефект, що дозволяє призначати даний препарат при гіпертонічному кризі:</p> <p>A. Гіпотензивний B. Послаблюючий C. Протисудомний D. Наркозний E. Жовчогінний</p>	<p>24. Хворому з гіпертонічним кризом був введений гангліоблокатор - бензогексоній. Прояви якого побічного ефекту слід побоюватися?</p> <p>A. Ортостатична гіпотензія B. Синдром відміни C. Порушення смакових відчуттів D. Пригнічуюча дія на центральну нервову систему E. Діарея</p>
<p>25. Хворому на гіпертонічну хворобу з метою зниження артеріального тиску був призначений метопролол. Який механізм дії цього препарат?</p> <p>A. Блокада β адренорецепторів B. Блокада ангіотензинових рецепторів C. Блокада α адренорецепторів D. Непряма адреноміметична дія E. Спазмолітична дія</p>	<p>26. Чим зумовлена поява сухого кашлю у хворої, яка тривалий час приймала для лікування гіпертонічної хвороби лізиноприл?</p> <p>A. Підвищення концентрації брадикініну B. Накопичення ангіотензину II C. Пригнічення ангіотензинових рецепторів D. Зниження концентрації реніну E. Виснаження запасів норадреналіну</p>

Обґрунтувати вибір препарату, його лікарську форму, дозування, концентрацію і шлях введення і виписати рецепт:

Препарат для курсового лікування атеросклерозу	Препарат для покращення мозкового кровообігу
Препарат який покращує і нормалізує мозковий кровообіг	Препарат для лікування гіперліпідемії
Антигіпоксичний засіб	Препарат антагоніст кальцію
При тромботичній формі ішемічного інсульту.	Препарат для зняття спазму судин

Завдання для самостійної роботи під час заняття

Виписати рецепти і провести їх фармакотерапевтичний аналіз (вказати групову приналежність, показання до застосування, можливі ускладнення):

Пармідін в таблетках	Вінпоцетин в ампулах
Цинаризин в таблетках	Кислота ацетилсаліцилова в таблетках
Безафібрат в таблетках	Есенціале в ампулах

Ловастатин в таблетках	Холестирамін в порошках
Пентоксифілін в ампулах	Кислота ніотинова в порошках

Заповнити таблицю:

Препарати	Показання до застосування	Побічні ефекти
Ніцерголін		
Пармідин		
Кислота ніотинова		
Кислота ацетилсаліцилова		
Гепарин		
Лінетол		
Безафібрат		
Ловастатин		
Пікамілон		
Пентоксифілін		

Задача № 1 Білий кристалічний порошок без запаху. Легко розчинний у воді. Основна фармакологічна особливість - здатність блокувати кальцеві канали. Під його дією знижується ймовірність утворення тромбів, розслабляється мускулатура судин і вони розширюються.

Визначити препарат	При яких захворюваннях його застосовують
--------------------	--

Задача № 2 Засоби для поліпшення мозкового кровообігу: алкалоїд барвінку, білий порошок. Має пряму міотропну дію на мозкові судини, блокує нейрональні натрієві канали, покращує обмін речовин в тканинах мозку.

Визначити препарат	При яких захворюваннях його застосовують
--------------------	--

Задача № 3 Алкалоїд, що міститься в рослинах сімейства ефедрових. Білий кристалічний або зернистий порошок без запаху. Легко розчинний у воді і спирті. Основна фармакологічна особливість - адреноміметик непрямої дії. Під його дією: розширюється зіниця, знижується внутрішньоочний тиск, розслабляється бронхіальна мускулатура, розвивається тахікардія, підвищується артеріальний тиск.

Визначити препарат	При яких захворюваннях його застосовують
--------------------	--

Задача № 4 Симпатолітичний засіб, який добре проникає через гематоенцефалічний бар'єр при передозуванні яким зазначається: міоз, спітнілість, слинотеча, збільшення секреції бронхіальних залоз, бронхоспазм, брадикардія, зниження артеріального тиску, пригнічення центральної нервової системи, спастичного характеру болі в животі.

Визначити препарат	Заходи допомоги
--------------------	-----------------

Заповніть таблицю «Механізм дії гіпохолестеринемічних засобів»

Препарат	Механізм дії
Холестирамід	
Клофібрат	
Нікотинова кислота	
Поліспонін	
Лінетол	
Пармідін	

Заняття № 6

ПІДГОТОВКА ДО ПІДСУМКОВОГО ЗАНЯТТЯ: ФАРМАКОЛОГІЯ СИСТЕМ І ОРГАНІВ – 1

Виписати у рецептах:

Засіб для усунення сухого болісного кашлю	Засіб при гострому бронхіті з густим і в'язким мокротинням
Засіб для покращення апетиту	Засіб для зниження кислотності при хронічному гіперацидному гастриті
Засіб при отруєнні недоброякісною їжею	Засіб при хронічному закрепі

Засіб для лікування гострої серцевої недостатності	Засіб для профілактики серцевої недостатності
Засіб для усунення пароксизмальної тахікардії	Засіб для допомоги при передозуванні серцевими глікозидами;
Засіб для усунення передсердної екстрасистоли	Засіб для усунення шлуночкової екстрасистоли
Засіб для усунення епізодичних закрепів	Засіб для підтримуючої терапії при хронічній серцевої недостатності
Засіб при недостатній секреторній функції шлунку	Засіб для лікування холециститу
Засіб для усунення шлуночкової екстрасистоли	Засіб для купірування приступу стенокардії
Засіб для лікування ІХС	Засіб для профілактики інфаркту міокарда
Засіб для купірування гіпертонічного кризу	Засіб для лікування гіпертонічної хвороби
Засіб для зниження А/Т при феохромоцитомі	Засіб, інгібітор АПФ
Засіб для лікування набряку легень	Засіб для лікування набряків серцевого походження

Засіб для зняття спазму судин мозку, антагоніст кальцію	Засіб, який знижує тонус судин мозку і агрегацію тромбоцитів
Засіб, який знижує всмоктування холестерину із кишечника	Засіб при хронічному порушенні мозкового кровообігу із групи ноотропів
Засіб, який зменшує синтез холестерину і ліпідів печінки	

Перерахувати основні симптоми гострого отруєння і намітити план надання першої лікарської допомоги при інтоксикації:

Дигітоксином	Хінідину сульфатом
Новокаїнамідом	Нітритом натрію

Заняття № 7

Тема: Лікарські засоби, що впливають на функцію нирок і міометрію. Лікарські засоби для лікування подагри, урикозуричні засоби

Теоретичні питання до заняття:

1. Основні фізіологічні принципи регуляції водно-сольового обміну і можливості його фармакологічної корекції. Сечогінні засоби. Класифікація сечогінних (діуретиків) засобів по локалізації та механізму дії, за хімічною будовою, за активністю.
2. Порівняльна фармакологічна характеристика препаратів, що зберігають калій – спіронолактон і триамтерен. Механізми дії, показання до застосування, побічні ефекти.
3. Фармакокінетика і фармакодинаміка фуросеміду, гідрохлортіазиду, клопаміду, кислоти етакринової, осмотичних діуретиків (манітол). Показання до застосування, побічні ефекти. Поняття про форсований діурез.

4. Практичне застосування засобів, що підсилюють нирковий кровообіг (теофілін (еуфілін-Н), ксантинолу нікотинат, пентоксифілін).
5. Препарати лікарських рослин з сечогінною дією: трава хвоща польового, листя мучниці, листя ортосифону, леспенефрил. Принцип комбінованого застосування сечогінних препаратів.
6. Фармакологічна корекція порушень обміну пуринів в організмі. Класифікація протиподагричних (урикозуричних) засобів за механізмом дії. Порівняльна фармакологічна характеристика протиподагричних препаратів (алопуринол, етамід, уролесан, уродан).
7. Класифікація засобів, що впливають на міометрій.
8. Фармакологічна характеристика засобів, що стимулюють скоротливу активність міометрію: препарати простагландинів (дінопрост, дінопростон), гормональні препарати (окситоцин, естрон, естрадіолу дипропіонат), препарати кальцію (кальцію хлорид), антихолінестеразні засоби (прозерин).
9. Засоби, які використовуються для припинення маткової кровотечі: алкалоїди ріжків (ергометрину малеат). Показання та протипоказання до застосування. Побічна дія, гостре і хронічне отруєння, допомога при отруєнні. Особливості дії малих маткових засобів (трава грициків, листя барбарису).
10. Засоби, що знижують тонус і скоротливу активність міометрію, послаблюють шийку матки: атропіну сульфат, фенотерол (партусистен), дротаверин, магнію сульфат, токоферолу ацетат, прогестерон. Показання до застосування, побічні ефекти.

Список препаратів винесених на заняття: Гідрохлортіазид, Спіронолактон, Сальбутамол, Дінопростон, Атропіну сульфат, Фуросемід, Окситоцин, Ергометрину малеат, Ерготал, Етамід, Тріамтерен, Клопамід, Кислота етакринова, Дихлортіазид, Дінопрост, Маніт, Діакарб, Еуфілін, Котарніну гідрохлорид, Фенотерол.

Знати симптоми та міри допомоги при інтоксикації дінопростом, пітуїтрином, ергометрину малеатом, пахікарпіном гідройодидом.

Домашнє завдання

Заповнити таблицю:

№ п/п	Міжнародна назва	Форми випуску	Спосіб застосування
1.	Спіронолактон		
2.	Гідрохлортіазид		
3.	Фуросемід		
4.	Кислота етакринова		
5.	Манітол		
6.	Індапамід		
7.	Горасемід		
8.	Листя ортосифону		
9.	Алопуринол		

10.	Дінопрост		
11	Окситоцин		
12.	Ергометрин		
13	Фенотерол		
14.	Атропін		
15.	Дротаверин		

Вирішити тестові завдання:

<p>1. Хворому з гострим отруєнням необхідно провести форсований діурез. Який препарат можна застосувати з цією метою?</p> <p>A. Фуросемід B. Кофеїн бензоат натрію C. Галантаміну гідробромід D. Еналаприл E. Пірацетам</p>	<p>2. Ви - співробітник аптечного складу. При внесенні новоприбулих АПФ в комп'ютер, вкажіть, до якої групи діуретиків відноситься препарат гідрохлортіазид?</p> <p>A. Тіазидні B. Калійзберігаючі C. Осмотичні D. Петльові E. Інгібітори карбоангідази</p>
<p>3. Хворому з гіпертензивним кризом в комплексному лікуванні необхідно призначити сечогінний Засіб. Порадьте лікарю-інтерну, який препарат необхідно ввести хворому?</p> <p>A. Фуросемід B. Діакарб C. Спіронолактон D. Триамтерен E. Амілорид</p>	<p>4. Хворому на гіпертонічну хворобу був призначений петльовий діуретик швидкої дії, який викликав виражену гіпокаліємію. Визначте цей препарат.</p> <p>A. Фуросемід B. Маніт C. Спіронолактон D. Амілорид E. Триамтерен</p>
<p>5. З якою групою діуретиків не слід одночасно призначати калієвмісні лікарські препарати?</p> <p>A. Антагоністів альдостерону B. Тіазидні C. Петльові D. Ксантини E. Осмотичні</p>	<p>6. Хворому при гострому отруєнні для форсованого діурезу призначили петльовий діуретик. Який це препарат?</p> <p>A. Фуросемід B. Маніт C. Гідрохлортіазид D. Триамтерен E. Спіронолактон</p>
<p>7. Ви - провізор аптеки. Для оформлення вітрини сечогінних препаратів виберіть "петльовий" діуретик екстреної, сильної і короткочасної дії:</p> <p>A. Фуросемід B. Клопамід C. Діакарб D. Спіронолактон E. Триамтерен</p>	<p>8. У жінки зтяжний період пологової діяльності. З переліку препаратів виберіть той, який завдяки фізіологічній дії буде стимулювати пологову діяльність.</p> <p>A. Окситоцин B. Прозерин C. Пахікарпін D. Прогестерон E. Естроген</p>
<p>9. Яку групу препаратів необхідно замовити пологовому відділенню для пригнічення</p>	<p>10. Хворому на гіпертонічну хворобу в комплексній терапії було призначено діуретичний засіб, який</p>

<p>скорочувальної активності міометрію?</p> <p>A. Бета-2-адреноміметики</p> <p>B. Гангліоблокатори</p> <p>C. Антихолінестеразні засоби</p> <p>D. Міорелаксанти</p> <p>E. Бета-адреноблокатори</p>	<p>викликав гіпокаліємію. Визначте цей препарат:</p> <p>A. Гідрохлортіазид</p> <p>B. Аллопуринол</p> <p>C. Спіронолактон</p> <p>D. Триамтерен</p> <p>E. Амілорид</p>
<p>11. Який проносний засіб підвищує тонус матки?</p> <p>A. Кетамін</p> <p>B. Гліцерин</p> <p>C. Оливкова олія</p> <p>D. Соняшникова олія</p> <p>E. Вазелінова олія</p>	<p>12. Хворому на епілепсію призначений діуретичний препарат. Визначте цей препарат.</p> <p>A. Діакарб</p> <p>B. Верошпірон</p> <p>C. Фуросемід</p> <p>D. Гіпотіазид</p> <p>E. Маніт</p>

Виписати рецепти:

"калійзберігаючий" діуретик	сечогінний засіб при гіперальдостеронізмі
діуретик швидкої і сильної дії	препарат для форсованого діурезу
осмотичний сечогінний засіб	тіазидових діуретиків для лікування артеріальної гіпертензії
препарат для лікування подагри і сечокам'яної хвороби	препарат групи простагландинів для стимулювання пологів
Гормонопрепарати для активації родової діяльності	препарат маткових ріжків для припинення післяпологової кровотечі
препарат для попередження передчасних пологів	Засіб при незначній матковій кровотечі

Завдання для самостійної роботи під час заняття

Заповніть таблицю "Фармакологічна характеристика сечогінних, урикозуричних і маткових засобів"

Лікарські засоби	Групові приналежність	Механізм дії	Показання до застосування	Побічні ефекти
Спіронолактон				
Фуросемід				
Гідрохлортіазид				
Маніт				
Торасемід				
Індапамід				
Алопуринол				
Дінопрост				
Ергометрину малеат				
Фенотерол				

Виписати рецепти:

Спіронолактон в таблетках	Сечогінний засіб при гіперальдостеронізмі
Фуросемід в ампулах	Гідрохлортіазид в таблетках

Маніт в флаконах	Алопуринол в таблетках
Дінопрост в ампулах	Окситоцин в ампулах
Ергометрину малеат в ампулах	Фенотерол в ампулах

Завдання № 1. У хворого з серцевою недостатністю спостерігаються периферичні набряки. Почергове застосування гідрохлортіазиду, фуросеміду не сприяло значному діуретичному ефекту і поліпшення стану. В аналізі крові виявлено підвищений вміст альдостерону.

Визначити необхідний препарат	Обґрунтувати свій вибір
-------------------------------	-------------------------

Завдання № 2. Сильний і швидкодіючий салуретичний засіб. Пригнічує реабсорбцію іонів натрію і хлору у висхідній частині петлі Генле, проксимальних і дистальних звивистих каналців. Збільшує виведення іонів калію, кальцію. Покращує нирковий кровообіг. Однаково ефективний в умовах ацидозу і алкалозу. Призначають при невідкладних станах для форсованого діурезу, також ефективний при гіпертонічній хворобі.

Визначити необхідний препарат	Проаналізувати фармакокінетику
-------------------------------	--------------------------------

Завдання № 3. Хворому, який скаржиться на болі і обмеження рухів в суглобах призначений протиподагричний препарат, що зменшує утворення сечової кислоти.

Визначити препарат	Назвіть відомі урикозуричні засоби
--------------------	------------------------------------

Завдання № 4. Для припинення атонічної маткової кровотечі жінці введений препарат алкалоїд ріжків.

Визначити препарат	Пояснити механізм гемостатичної дії
--------------------	-------------------------------------

Скласти таблицю «Механізм дії і показання до призначення маткових засобів»

Препарат	Механізм дії	Показання до застосування
Окситоцин		

Дінопрост		
Прозерин		
Атропіну сульфат		
Промедол		
Натрію оксибутират		
Ергометрину малеат		

Заняття № 8

Тема: Лікарські засоби, що впливають на систему крові

Теоретичні питання до заняття:

1. Класифікація засобів, що впливають на систему крові. Загальна характеристика лікарських засобів, що впливають на кровотворення. Лікарські засоби, що впливають на еритропоез. Стимулятори еритропоезу. Класифікація і загальна характеристика стимуляторів еритропоезу. Показання до застосування. Лікарські засоби, що використовуються при гіпохромній анемії. Фармакокінетика, фармакодинаміка препаратів заліза (заліза окисного сульфат, феррум-лек). Комбіновані препарати (тардиферон, ферковен, ферроплекс). Показання до застосування. Побічна дія. Гостре отруєння препаратами заліза і заходи допомоги. Фармакологія коаміду. Препарати еритропоетину. Показання до застосування. Побічна дія.
2. Фармакологічна характеристика засобів, що використовуються для лікування гіперхромних анемій. Фармакокінетика, фармакодинаміка ціанокобаламіну і фолієвої кислоти. Фітотерапевтичні лікарські засоби і лікарські засоби тваринного походження, що використовуються при анемічних станах. Лікарські засоби, що пригнічують еритропоез. Натрію фосфат, мічений P32.
3. Лікарські засоби, що впливають на лейкопоез. Механізм дії стимуляторів лейкопоезу (натрію нуклеїнат, метилурацил, пентоксил, лейкоген, молграмостим). Показання до застосування.
4. Загальна характеристика засобів, що пригнічують лейкопоез (меркаптопурин, метотрексат, тіофосфамід). Показання до застосування, побічні ефекти.
5. Лікарські засоби, що впливають на агрегацію тромбоцитів, згортання крові і фібриноліз. Класифікація засобів, що використовуються для профілактики і лікування тромбозу. Загальна характеристика засобів, що зменшують агрегацію тромбоцитів. Механізм дії ацетилсаліцилової кислоти, дипіридамолу, тиклопідин (тиклід), клопідогрелю, пентоксифіліну.
6. Класифікація антикоагулянтів. Фармакокінетика, фармакодинаміка гепарину. Показання та протипоказання до застосування. Побічна дія. Передозування гепарину, заходи допомоги (протаміну сульфат). Препарати низькомолекулярних гепаринів (фраксипарин), дозування, переваги в порівнянні з нефракціонованим гепарином.

7. Антикоагулянти непрямой дії. Фармакологія похідних 4-оксикумарину (варфарин, синкумар) і індандіону (фенилин). Показання до застосування. Побічна дія непрямих антикоагулянтів.
8. Загальна характеристика фібринолітичних засобів. Фармакологія фібринолізину, стрептоліази, альтеплази (актилізе). Показання до застосування. Побічна дія. Класифікація коагулянтів. Фармакокінетика, фармакодинаміка вікасолу. Показання до застосування. Фармакологія засобів, що підвищують згортання крові (губка гемостатична, желатин, препарати кальцію, етамзилат). Показання до застосування антифібринолітичних засобів (кислота амінокапронова, контрикал).
9. Плазмозаміщуючі рідини. Загальна характеристика плазмозамінників. Фармакологічні показання до застосування сольових розчинів (ізотонічний розчин натрію хлориду, розчин Рінгера-Локка, трисоль), лужних розчинів (натрію гідрокарбонат, трісамін), цукрів (глюкоза); препаратів, що містять компоненти крові людини (альбумін людський),

Список препаратів винесених на заняття: Філграстим, Ферковен, Ціанокобаламін, Фраксіпарин, Кислота амінокапронова, Заліза окисного лактат, Молграмостим, Кальцію хлорид, Стрептокіназа, Пентоксил, Неодикумарин, Фібриноген, Метилурацил, Натрію цитрат, Феррум-лек, Коамід, Вікасол, Кислота фолієва, Протаміна сульфат, Дипіридамо́л.

Знати симптоми та міри допомоги при інтоксикації феррум-лек, гепарином, неодикумарином, синкумаром.

Домашнє завдання

Заповнити таблицю:

№	Назва препарату	Форма випуску	Спосіб застосування
1	Фенюльс		
2	Ферковен		
3	Феррум лек		
4	Ціанокоба-ламін		
5	Фолієва кислота		
Стимулятори лейкопоезу			
6	Натрію нуклеїнат		
7	Метилурацил		
8	Філграстим Молграмостим		
Засоби, які підвищують згортання крові (коагулянти)			
9	Тромбін		
10	Фібриноген		
11	Екстракт перцю водного рідкий		
12	Екстракт деревію рідкий		
13	Вікасол		

14	Кальцію хлорид		
15	Кальцію глюконат		
16	Етамзилат		
Засоби, які пригнічують фібриноліз			
17	Кислота амінокапронова		
18	Контрикал		
19	Амбен		
Засоби, які знижують згортання крові (антикоагулянти)			
20	Гепарин		
21	Гирудин		
22	Фраксипарин		
23	Фенілін		
24	Неодикумарин		
Засоби, які підвищують фібринолітичну активність крові			
25	Фібринолізин		
Засоби, які впливають на агрегацію тромбоцитів			
26	Кислота ацетилсалцилова		
27	Дипіридабол		
28	Пентоксифілін		
Плазмозамінні рідини			
29	Натрію хлорид		
30	Розчин Рінгера-Локка		
31	Натрію гідрогенкарбонат		
32	Реополіглюкін		
33	Неогемодез		

Виписати рецепти:

Хворому з інфарктом міокарда для профілактики тромбоутворення і розсмоктування тромбів	Хворому для усунення гіпопротромбінемії
--	---

Хворому з капілярною кровотечею при черепно-мозковій травмі	Препарат при гострому фібринолізі
Препарат при передозуванні гепарином	Препарат при тромбофлебіті

Заповнити таблицю:

Препарати	Показання до застосування	Побічні ефекти
Ферковен		
Ціанокобаламін		
Метилурацил		
Гепарин		
Тардиферон		
Неодикумарин		
Вікасол		
Кислота амінокапронова		
Лідаза		
Фенюльс		

Завдання для самостійної роботи під час заняття

Скласти таблицю «Механізм дії і показання до призначення гемостатиків»

Препарат	Активність		Механізм дії	Показання до застосування
	<i>In vitro</i>	<i>In vivo</i>		
Тромбін				
Фібриноген				
Вікасол				
Кислота амінокапронова				
Кальцію хлорид				

Заповнити таблицю «Механізм дії і показання до призначення антитромботичних засобів»

Препарат	Активність		Механізм дії	Показання до призначення
	<i>In vitro</i>	<i>In vivo</i>		
Гепарин				
Неодикумарин				
Стрептоліаза				
Цитрат натрію				

Вкажіть фармакологічні групи і еталонні препарати, що застосовуються для лікування основних захворювань системи крові. Для препаратів вкажіть дозу, кратність і шлях введення.

Захворювання	Фармакологічні групи	Препарати
Залозодефіцитна анемія		
Фолієводефіцитна анемія		
В ₁₂ -дефіцитна анемія		
Апластична анемія		
Лейкози		

Ситуаційна задача №1. Хворому з гострим інфарктом міокарда вводили внутрішньовенно крапельно антикоагулянт через кожні 6:00. На 4 добу у нього розвинулася капілярна кровотеча з ясен і носа, з'явилися синці на шкірі, свіжі еритроцити в сечі.

Визначити, який препарат вводять хворому, і пояснити механізм виникнення ускладнення	Допомога в разі передозування
--	-------------------------------

Ситуаційна задача №2. У жінки після пологів виникла інтенсивна маткова кровотеча. В периферичній крові різко знижений вміст фібриногену. Переливання свіжої та цитратної крові не зупинило кровотечу.

Лікарські засоби необхідно додатково застосувати в цій ситуації	Механізм їх дії, шлях введення, дозування
---	---

Обґрунтувати вибір препарату, його лікарську форму, дозування, концентрацію, шлях введення і виписати рецепт:

Антиагрегант, який пригнічує синтез тромбоксану	Антикоагулянт прямої дії
Антикоагулянт непрямой дії	Засіб при кровотечі, зумовленій передозуванням антикоагулянтів непрямой дії
Гемостатик місцевої дії	Препарат фракціонованого гепарину
Засіб для розчинення свіжих тромбів	Хворому з виразковою хворобою шлунку, ускладненою кровотечею
Хворому з лейкопенією, яка виникла в результаті неконтрольованого вживання бісептолу	Препарат, який блокує пуринові рецептори і пригнічує АТФ залежні механізми агрегації тромбоцитів

Вирішити тестові завдання

1. Лікар призначив хворому препарат для лікування кровотечі. Який саме з наведених? А. Вікасол В. Інсулін С. Гепарин	2. Назвіть колезі-провізору препарат, що відноситься до групи низькомолекулярних гепаринів. А. Фраксипарин В. Фенілін С. Гепарин
---	---

D. Метопролол E. Діхлотіазид	D. Синкумар E. Амінокапронова кислота
3. На тлі тривалого введення гепарину у хворого розвинулася шлункова кровотеча. Назвіть специфічний антидот гепарину, який необхідно негайно застосувати: A. Протаміну сульфат B. дипіроксим C. Вікасол D. Бемегрид E. Натрію цитрат	4. Який фармакологічний ефект ацетил-саліцилової кислоти дозволяє застосовувати її у хворих з ІХС для профілактики тромбозів? A. Антиагрегантний B. Аналгезуючий C. Жарознижувальний D. Ульцерогенний E. Протизапальний
5. До провізора звернулася хвора з проханням відпустити засіб від болю в передсерді, який одночасно має антиагрегантну дію. Назвіть цей препарат? A. Кислота ацетилсаліцилова B. кодеїн фосфат C. Промедол D. Трамадол E. Фентаніл	6. Хворому після гострого інфаркту міокарду лікар порекомендував протягом місяця приймати ацетилсаліцилову кислоту. На яку дію ацетилсаліцилової кислоти розраховував лікар? A. Антиагрегантну B. жарознижуючу C. анальгезируючу D. Протизапальну E. спазмолітичну
7. У хворого, гіперхромна В ₁₂ -дефіцитна анемія. Препарат якого вітаміну йому необхідно призначити? A. Ціанокобаламін B. рибофлавін C. вікасол D. тіаміну хлорид E. ретинолу ацетат	8. Для лікування тромбозу лікар призначив хворому препарат з групи антикоагулянтів прямої дії. Назвіть цей препарат. A. Гепарин B. Фенілін C. Синкумар D. Неодкумарин E. Вікасол
9. Для лікування тромбозу лікар призначив хворому препарат з групи антикоагулянтів прямої дії. Назвіть цей препарат: A. Гепарин B. Фенілін C. Синкумар D. Вікасол E. Неодикумарин	10. У хворого, який тривалий час страждав на захворювання шлунку, виявлена гіперхромна анемія. Який з перерахованих засобів застосовується для лікування цієї патології? A. Ціанокобаламін B. Аскорбінова кислота C. Унітіол D. Феррум Лек E. Оксиферрискорбон
11. Хворому на інфаркт міокарду вводили внутрішньовенно антикоагулянт прямої дії. A. Гепарин B. Неодикумарин C. Вікасол D. Тромбін E. Кальцію глюконат	12. Порадьте лікарю при кровотечі, обумовленій тривалим застосуванням неодикумарину, препарат антагоніст. A. Вікасол; B. Кислота амінокапронова; C. Етамзилат; D. Фібриноген; E. Кислота аскорбінова
13. Донору, який постійно 2-3 рази на рік здає кров, для профілактики залізодефіцитної анемії доцільно призначення залізовмісних препаратів. Який механізм дії цих препаратів? A. Стимулюють синтез гемоглобіну B. Стимулюють синтез нуклеїнових кислот C. Активізують утворення мегіоніну D. Збільшують утворення еритропоетину E. Підвищують дозрівання мегалобластів	14. Хворому з загрозою тромбозу, який приймав фенілін, призначили фенобарбітал для лікування безсоння. Фармакологічний ефект феніліну в поєднанні з фенобарбіталом знизився тому, що: A. Фенобарбітал активує ферменти печінки B. Відбувається взаємна інактивація C. Виявляється антагонізм цих препаратів D. Розвивається толерантність до феніліну E. Фенобарбітал пригнічує ферменти печінки
15. Хворому для профілактики тромбоутворення при лікуванні ІХС був	16. У хворої 45 років, яка протягом двох тижнів приймає неодикумарин з приводу тромбофлебіту, при

<p>призначений препарат з групи нестероїдних протизапальних засобів.</p> <p>A. Кислота ацетилсаліцилова B. Ібупрофен C. Піроксикам D. Кислота мефенамова E. Індометацин</p>	<p>черговому обстеженні в крові виявлено зниження протромбіну, в сечі спостерігається мікрогематурія. Який лікарський засіб необхідно застосувати в якості антагоністів неодикумарину?</p> <p>A. Вікасол B. Протаміну сульфат C. Натрію цитрат D. Гепарин E. Кислота амінокапронова</p>
<p>Хворий з шлунковою кровотечею отримує гемостатичний препарат, який є інгібітором фібринолізу. Визначте цей препарат.</p> <p>A. Амінокапронова кислота B. Вікасол C. Фібриноген D. Кальцію хлорид E. Неодикумарин</p>	<p>Для лікування тромбозу лікар призначив хворому препарат з групи антикоагулянтів прямої дії. Який це препарат?</p> <p>A. Гепарин B. Кальцію хлорид C. Ацетилцистеїн D. Ціанокобаламін E. Вікасол</p>
<p>17. Хворий з гострим інфарктом міокарда в складі комплексної терапії отримувал препарат-антикоагулянт. Через тиждень у нього з'явилася гематурія. Для усунення цього явища призначили протаміну сульфат. Який антикоагулянт отримувал хворий?</p> <p>A. Гепарин B. Амінокапронова кислота C. Тромбін D. Фібриноген E. Вікасол</p>	<p>18. Хворий з гострим інфарктом міокарда в складі комплексної терапії отримувал препарат-антикоагулянт. Через деякий час з'явилася гематурія. Для усунення цього ускладнення призначили протаміну сульфат. Який антикоагулянт отримувал хворий?</p> <p>A. Гепарин B. Фібриноген C. Тромбін D. Вікасол E. Амінокапронова кислота</p>
<p>19. У хворого тромбофлебітом нижніх кінцівок виникли ознаки передозування гепарину. У цій ситуації показано введення:</p> <p>A. Протаміну сульфату B. Вікасол C. Фенілін D. Дипіридамолу E. Пентоксифіліну</p>	<p>20. У хворого, який тривалий час страждає на захворювання шлунка виявлена гіперхромна анемія. Який з перерахованих засобів застосовується для лікування цієї патології.</p> <p>A. Ціанокобаламін B. Оксиферрискорбон C. Унітіол D. Аскорбінова кислота E. Феррум Лек</p>
<p>21. Лікар прописав хворому анти-агрегантний засіб, що впливає на утворення тромбоксану в тромбоцитах. Вкажіть цей препарат.</p> <p>A. Кислота ацетилсаліцилова B. Вікасол C. Адреналіну гідрохлорид D. Кальцію хлорид E. Преднізолон</p>	<p>22. У пацієнта виявлена мегалобластна гіперхромна анемія. Порадьте препарат для лікування даної патології:</p> <p>A. Ціанокобаламін B. Бісакодил C. Аскорбінова кислота D. Сальбутамол E. Вікасол</p>

Заняття № 9

Тема: Гормональні препарати, їх синтетичні замінники і антагоністи

Питання для контролю рівня знань:

1. Гормони наднирників. Гормональні препарати глюкокортикоїдів, класифікація. Фармакологічні ефекти, показання, протипоказання до застосування, режим дозування. Порівняльна характеристика. Побічні ефекти глюкокортикоїдів.
2. Фармакологія мінералокортикоїдів, препарати. Показання до застосування.
3. Препарати гормонів гіпофіза.

4. Препарати, що стимулюють і пригнічують функцію щитовидних залоз.
5. Препарати гормонів паращитовидних залоз.
6. Препарати гормонів підшлункової залози і синтетичні гіпоглікемічні речовини.
7. Статеві гормони, класифікація. Препарати чоловічих статевих гормонів. Фармакологічна характеристика. Показання до застосування, побічні ефекти. Антагоністи андрогенних рецепторів.
8. Фармакологія анаболічних стероїдів. Механізм дії, показання до застосування. Побічна дія анаболічних стероїдів.
9. Загальна характеристика жіночих статевих гормонів, класифікація. Механізм дії, показання до застосування, побічні ефекти естрогенів. Антиестрогенові засоби. Механізм дії, показання до застосування, побічні ефекти гестагенних препаратів. Побічні ефекти гестагенів і їх антагоністів. Протизаплідні засоби. Класифікація, принципи комбінації. Показання та протипоказання до застосування, побічні ефекти. Порівняльна характеристика контрацептивних препаратів.

Список препаратів винесених на заняття: L-тироксин, Актрапід, Глібенкламід, Гліпізид, Дезоксикортикостерону ацетат, Дексаметазон, Інсулін, Кортикотропін, Мерказоліл, Метилпреднізолон, Метилтестостерон, Метформін, Окситоцин, Преднізолон, Ретаболіл, Сінафлан, Сінестрол, Тамоксіфен, Тиреоїдин.

Знати симптоми та міри допомоги при інтоксикації L-тироксином, глібенкламідом, інсуліном, пітуїтрином.

Домашнє завдання

Заповнити таблицю:

№ п/п	Назва препарату	Форма випуску	Спосіб застосування
1.	Преднізолон		
2.	Триамцинолон		
3.	Дексаметазон		
4.	Бетаметазон		
5	Гідрокортизон		
6	Тироксин		
7	Манініл		
8	Інсулін		
9.	Тестостерону пропіонат		
10.	Ретаболіл		

11.	Естрадіол		
12.	Сінестрол		
13.	Прогестерон		
14.	Марвелон		
15	Естрожель		

Виписати в рецептах:

Мерказоліл для консервативного лікування базедової хвороби.	Преднізолон при бронхіальній астмі
Дексаметазон при сінній лихоманці	Ретаболіл після променевої терапії
Пролонгований інсулін при цукровому діабеті	Прогестерон при безплідді
Трьохфазний протизаплідний препарат	Глібутид при легкому ступені діабету

Визначитися з правильними відповідями до тестів:

<p>1. Жінка 33 роки, яка тривалий час лікується з приводу хронічного поліартриту, скаржиться на підвищення артеріального тиску, зміни розподілу жирової тканини, порушення менструального циклу. Який препарат приймає хвора?</p> <p>A. Преднізолон B. Індометацин C. Бутадіон D. Синафлан E. Диклофенак натрію</p>	<p>2. У стаціонарі перебуває хворий на цукровий діабет, у якого після введення інсуліна розвилася гіпоглікемічна кома. Яке лікарський Засіб може швидко поліпшити його стан?</p> <p>A. Адреналіну гідрохлорид B. Атропін C. Анаприлін D. Метопролол E. Глібенкламід</p>
<p>3. Хворому на ревматоїдний артрит 45 років призначили глюкокортикоїд. Вкажіть цей препарат.</p> <p>A. преднізолон B. ібупрофен C. кислота мефенамова D. інсулін E. анальгін</p>	<p>4. Дайте відповідь провізору-інтерну, який з препаратів відноситься до препаратів задньої долі гіпофіза?</p> <p>A. Окситоцин B. Інсулін C. Преднізолон D. Тиреоїдин E. Естрон</p>
<p>5. Допоможіть лікарю вибрати препарат для замісної терапії після видалення щитовидної</p>	<p>6. Лікар прописав хворому на бронхіальну астму препарат з групи гормонів кори</p>

<p>залози.</p> <p>A. L-тироксин B. Інсулін C. Преднізолон D. Паратиреоїдин E. Мерказоліл</p>	<p>надниркових залоз. Вкажіть цей препарат.</p> <p>A. Преднізолон B. Лоратидин C. Диклофенак натрію D. Сальбутамол E. Атропіну сульфат</p>
<p>7. Дайте відповідь на питання медсестри: гіпоглікемічна дія якого препарату зумовлена стимуляцією бета-клітин підшлункової залози?</p> <p>A. Глібенкламід B. Преднізолон C. Адреналіну гідрохлорид D. Ретаболіл E. Гепарин</p>	<p>8. У зв'язку зі слабкістю родовою діяльності лікар призначив породіллі гормональний препарат для стимуляції пологів. Назвіть препарат.</p> <p>A. Окситоцин B. Глібенкламід C. Преднізолон D. Інсулін E. L-тироксин</p>
<p>9. У жінки затяжний період пологової діяльності. З переліку препаратів виберіть той, який завдяки фізіологічній дії буде стимулювати пологову діяльність.</p> <p>A. Окситоцин B. Прозерин C. Пахікарпін D. Прогестерон E. Естроген</p>	<p>10. Хворий, який страждає алергічним дерматитом, звернувся в лікарню. Який препарат протизапальної та протиалергічної дії необхідно призначити?</p> <p>A. Преднізолон B. Етамід C. Окситоцин D. Інсулін E. Ретаболіл</p>
<p>11. Хворому інсулін-незалежним цукровим діабетом був призначений синтетичний протидіабетичний препарат з групи похідних сульфонілсечовини. Назвіть препарат:</p> <p>A. Глібенкламід B. Інсулін C. Анаприлін D. Преднізолон E. Фуросемід</p>	<p>12. Хворому 48 років для зняття важкого нападу бронхіальної астми внутрішньовенно ввели розчин преднізолону. До якої групи гормонопрепаратів належить преднізолон?</p> <p>A. Глюкокортикоїди; B. Гестаген; C. Естрогенні препарати; D. Мінералокортикоїди; E. Анаболічні стероїди.</p>
<p>13. Під час слабкості пологової діяльності призначають:</p> <p>A. Окситоцин B. Но-шпу C. Прогестерон D. Вікасол E. Фенотерол</p>	<p>14. Вкажіть гормональний препарат для стимуляції пологів:</p> <p>A. Окситоцин B. Дексаметазон C. Метопролол D. Прогестерон E. Сальбутамол</p>
<p>15. Допоможіть лікарю вибрати препарат для замісної терапії після видалення щитовидної залози.</p> <p>A. L-тироксин B. Інсулін C. Паратиреоїдин D. Преднізолон E. Мерказоліл</p>	<p>16. Проконсультуйте колегу, який фармакологічний ефект відсутній в фармакодинаміці глюкокортикоїдів?</p> <p>A. Антиагрегантний B. Протизапальний C. Протиалергічний D. Імунодепресивний E. Протишоковий</p>
<p>17. У зв'язку зі слабкістю родової діяльності лікар призначив породіллі гормональний препарат для стимуляції пологів. Назвіть</p>	<p>18. Дайте відповідь на питання провізора-інтерна: який з препаратів відноситься до гормональних препаратів задньої долі</p>

<preпарат: <="" d.="" e.="" l-тироксин="" pre="" а.="" в.="" глібенкламід="" окситоцин="" преднізолон="" с.="" інсулін=""> </preпарат:>	гіпофіза? А. Окситоцин В. Тиреоїдин С. Естрон D. Преднізолон E. Інсулін
19. Хворий поступив в приймальне відділення в коматозному стані. Рівень цукру в крові 25 ммоль/л. Який лікарський засіб є препаратом вибору при наданні невідкладної допомоги? А. Інсулін В. 40% розчин глюкози С. Хумулін ультраленте D. Розчин Рінгера E. 10% розчин глюкози	20. У пологовому відділенні вагітній жінці зі слабкою родовою діяльністю призначили окситоцин. До якої фарм. групи належить цей препарат? А. Гормональні препарати гіпофіза В. Гормональні препарати щитовидної залози С. Анаболічні стероїди D. Мінералокортикоїди E. Глюкокортикоїди
21. Проконсультуйте медсестру: який шлях введення є єдино-можливим для норадреналіну? А. Внутрішньовенний В. Пероральний С. Внутрішньом'язовий D. внутрішньоартеріальний E. Підшкірний	22. Проконсультуйте колегу, який фармакологічний ефект відсутній в фармакодинаміці глюкокортикоїдів? А. Антиагрегантний В. Протизапальний С. Протиалергічний D. Імунодепресивний E. Протишоковий

Завдання для самостійної роботи під час заняття

Заповнити таблицю «Специфічний вплив гормонів на обмін речовин і функції органів»

Гормони	Периферичні залози	Вплив на обмін речовин і функцій органів
Соматотропін		
АКТГ		
ТТГ		
ФСГ		
ЛГ		
Пролактин		
Вазопресин		
Окситоцин		
Кортикостероїди		
Тироксин		
Естроген		
Прогестерон		

Заповнити таблицю "Побічна дія глюкокортикоїдів"

Виконавчі системи	Побічні ефекти
Центральна нервова система	
Водно-електролітний обмін	
Обмін натрію	
Обмін калію	
Обмін кальцію	
Система згортання крові	
Серцево-судинна система	
Шлунково-кишковий тракт	
Вуглеводний і жировий обмін	
Процеси регенерації	
Імунна система	

Заповнити таблицю «Показання до призначення гормональних препаратів»

Препарат	Форма випуску	Показання до призначення
Тиреоїдин		
Паратиреоїдин		
АКТГ		
Синестрол		
Прогестерон		
Тестостерону пропіонат		

Заповніть таблицю «Фармакологічна характеристика препаратів»

Препарат	Групова приналежність	Механізм дії	Побічні ефекти
Гідрокортизон			
Преднізолон			
Метилпреднізолон			
Дексаметазон			
Бетаметазон			
Триамцинолол			
Флуметазон			
Тестостерон			

Беклометазон			
Дезоксикортон			
Нандролон			
Естрадіол			
Етинілестрадіол			
Синестрол			
Прогестерон			
Алілестренол			
Нон-овлон			
Постинор			

Виписати в рецептах:

Глюкокортикостероїд середньої тривалості дії	Глюкокортикостероїд системної дії, який практично не впливає на водно-сольовий обмін організму
Гестагенний засіб при маткових кровотечах	Гормональний препарат для попередження нападів бронхіальної астми
Препарат з групи мінералокортикоїдів для лікування хвороби Аддісона	Препарат при недостатній функції чоловічих статевих залоз
Протизапальний засіб для прийому всередину	Манініл при цукровому діабеті

Задача. Має протизапальну, гіпосенсибілізуючу, імунодепресивну, протишокову дію. Зменшує кількість лімфоцитів і еозинофілів в крові, збільшує число циркулюючих нейтрофілів, еритроцитів, ретикулоцитів. Механізм протизапальної дії пов'язують з пригніченням фосфоліпази А₂, яка необхідна для синтезу арахідонової кислоти.

Визначити групу препаратів	При яких захворюваннях його застосовують
----------------------------	--

Заняття № 10

Тема: Антигістамінні засоби. Фармакологія імунітету

Теоретичні питання до заняття:

1. Класифікація лікарських засобів, які впливають на імунологічні процеси.
2. Основні групи лікарських засобів, що мають імунодепресивні властивості. Малі імунодепресанти, механізм дії, особливості терапевтичного застосування, побічні ефекти. Антибластомні засоби з імунодепресивними властивостями. Механізм дії антиметаболітів і алкілюючих агентів. Побічні ефекти, їх профілактика і лікування.
3. Імуностимулятори. Фармакологічні ефекти. Показання та протипоказання до призначення.
4. Інтерферони та їх індуктори. Фармакологічні ефекти. Показання та протипоказання до призначення.
5. Інтерлейкіни і імуноглобуліни. Фармакологічні ефекти. Показання та протипоказання до призначення.
6. Значення лікарських засобів, що застосовуються для лікування алергічних реакцій негайного та уповільненого типів, а також для лікування аутоалергічних патологічних процесів і подолання бар'єру тканинної несумісності.
7. Синтез, депонування і вивільнення гістаміну в організмі, вплив на тонус і проникність кровоносних судин, тонус гладком'язових органів, секрецію бронхіальних і травних залоз. Значення гістаміну в розвитку алергічних реакцій.
8. Класифікація антигістамінних препаратів за механізмом дії. Фармакологічні ефекти. Порівняльна характеристика за наявністю і вираженості холіноміметичних і седативних властивостей. Показання та протипоказання до призначення.
9. Стабілізатори тучних клітин і симптоматичні протиалергічні засоби. Фармакологічні ефекти. Показання та протипоказання до призначення.
10. ГКС: вплив на імунні процеси, особливості терапевтичного застосування, побічна дія.

Список препаратів винесених на заняття: Декаріс, Дексаметазон, Діазолін, Димедрол, Дипразин, Кромолін-натрій, Лаферон, Левамизол, Лоратадин, Меркаптопурин, Метотрексат, Преднізолон, Супрастин, Тавегіл, Тактивін, Тімалін, Тимоген, Фенкарол, Циклоферон, Циклофосфан.

Знати симптоми та міри допомоги при інтоксикації димедролом.

Домашнє завдання

Заповнити таблицю

№	Назва препарату	Форма випуску	Спосіб застосування
Антигістамінні засоби			
1	Дифенгідрамін (Димедрол)		
2	Лоратадин		
3	Цетиризин		
4	Хлорпірамін (супрастин)		
5	Меггідролін (діазолін)		
6	Клемастин (тавегіл)		
7	Прометазин (піпольфен)		

Стабілізатори тучних клітин			
8	Кромоглікат натрію		
9	Натрію недокроміл		
10	Кетотифен		
11	Преднізолон		
Симптоматичні протиалергійні засоби			
12	Епінефрин (адреналін)		
13	Амінофілін		
Фармакологія імунітету			
Імуносупресори			
14	Циклоспорин (сандімум)		
15	Азатіоприн (імуран)		
16	Даклизумаб (зенапакс)		
Імуностимулятори			
17	Імунофан		
18	Тималін		
19	Левамізол		
20	Бронхомунал		
21	Рибомуніл		
Індуктори інтерферону			
22	Циклоферон		
23	Тилорон (аміксин)		
24	Полудан		
Інтерферони для внутрішньовенного застосування			
25	Інтерферон-альфа		
26	Інтерферон-альфа-2		
27	Інтерферон-бета		

Інтерлейкіни		
28	Молграмостим (лейкомакс)	
Імуноглобуліни		
29	Імуноглобулін нормальний для в/в введення	
30	Пентаглобін	
31	Цитотект	
32	Гепатект	

Виписати в рецептах:

Тималін для лікування трофічних виразок	Дексаметазон у формі аерозолу для лікування бронхіальної астми
Кромолін-натрій для лікування бронхіальної астми	Дипразина для лікування анафілактичної реакції
Супрастин для лікування риніту	Димедрол для лікування алергічної кропив'янки
Левамізол для лікування ревматоїдного артрити	Препарат при гепатиті С

Завдання для самостійної роботи на занятті

Заповнити таблицю

№	Назва препарату	Показання до застосування	Побічні ефекти і протипоказання
Антигістамінні засоби			
1	Дифенгідрамін (Димедрол)		
2	Лоратадин		
3	Цетиризин		
4	Хлорпірамін (супрастин)		

5	Мебгідролін (діазолін)		
6	Клемастин (тавегіл)		
7	Прометазин (піпольфен)		
Стабілізатори тучних клітин			
8	Кромоглікат натрію		
9	Натрію недокроміл		
10	Кетотифен		
11	Преднізолон		
Симптоматичні протиалергійні засоби			
12	Епінефрин (адреналін)		
13	Амінофілін		
Фармакологія імунітету			
Імуносупресори			
14	Циклоспорин (сандіmun)		
15	Азатиоприн (імуран)		
16	Даклизумаб (зенапакс)		
Імуностимулятори			
17	Імунофан		
18	Тималін		
19	Левамізол		
20	Бронхомунал		
21	Рибомуніл		
Індуктори інтерферону			
22	Циклоферон		
23	Тилорон		

	(аміксин)		
24	Полудан		
Інтерферони для внутрішньовенного застосування			
25	Інтерферон-альфа		
26	Інтерферон альфа-2в		
27	Інтерферон-бета		
Інтерлейкіни			
28	Молграмостим (лейкомакс)		
Імуноглобуліни			
29	Імуноглобулін нормальний для в/в введення		
30	Пентаглобін		
31	Цитотект		
32	Гепатект		

Визначити можливі шляхи медикаментозної дії на патохімічні і патофізіологічні фази алергічних реакцій негайного та уповільненого типів по таблиці:

Організація імунної відповіді організму		Можливі шляхи медикаментозного впливу
Центральна нервова система		
Ендокринна система		
Органи кровотворення		
Захоплення антигену макрофагами		
Фаза індукції і трансформації лімфоцитів		
Утворення імунокомпетентних Т-лімфоцитів (вилочкова залоза)	Утворення імунокомпетентних В-лімфоцитів (лімфоїдні фолікули кишківника, мигдалин)	
Т-лімфоцити, кооперуючись з В-лімфоцитами, активують гуморальний імунітет		
Клітинний імунітет	Гуморальний імунітет	
Алергічні реакції	Алергічні реакції негайного	

сповільненого типу: Трансплантаційні захворювання; Аутоімунні захворювання; Пухлинний процес.	типу: місцеві; генералізовані.	
---	--------------------------------------	--

Заповнити таблицю «Ефекти, що виникають при стимуляції H₁ і H₂-рецепторів і представити класифікацію антигістамінних препаратів.

Стимуляція H ₁ -рецепторів	Стимуляція H ₂ -рецепторів
Скорочення гладкої мускулатури артеріол, вен, бронхів, кишечника, матки	
Скорочення клітин епітелію капілярів, збільшення ексудації рідкої частини плазми, загустіння крові	
Зниження артеріального і венозного тиску	
Набухання слизових оболонок і збільшення секреції слизу	
Роздратування чутливих рецепторів шкіри - свербіж, біль	

Скласти таблицю, що характеризує фармакологічні ефекти антигістамінних препаратів

Ефекти	Димедрол	Лоратадин	Діазолін	Супрастин
Седативний, снодійний				
Спазмолітичний				
Холінолітичний				
Протиблювотний				
Місцевоанестезуючий				
Потенціувальний				

Визначте правильні відповіді до тестів:

1. Допоможіть студенту медичного вузу вибрати адренергичний препарат для лікування анафілактичного шоку. А. Адреналіну гідрохлорид В. Клофелін С. Галазолін D. Фенотерол Е. Ізадрин	2. Дайте відповідь на питання лікаря - який сучасний антигістамінний препарат краще застосувати людям, робота, яких потребує швидкої реакції? А. Лоратадин В. Димедрол С. Дипразин D. Супрастин Е. Піпольфен
3. Хворому з алергічним дерматитом призначили супрастин. До якої групи антиалергічних засобів належить цей препарат? А. Блокатори H ₁ -гістамінових рецепторів В. Глюкокортикостероїди С. Інгібітори дегрануляційних клітин D. Антагоністи лейкотрієнових рецепторів Е. Блокатори H ₂ -гістамінових рецепторів	4. В аптеку звернувся студент з проханням порадити лікарський засіб для усунення проявів алергічного риніту, який виникає у нього під час цвітіння липи. Який засіб можна застосувати? А. Лоратидин В. Адреналін С. Анаприлін D. Амброксол Е. Лозартан
5. Хворий, який страждає алергічним дерматитом, звернувся в лікарню. Який препарат протиалергічної	6. У хворого після бджолиних укусів розвинувся набряк Квінке. Який препарат слід

<p>дії необхідно призначити?</p> <p>A. Преднізолон B. Етамід C. Окситоцин D. Інсулін E. Ретаболіл</p>	<p>негайно ввести хворому з метою усунення цього стану?</p> <p>A. Адреналіну гідрохлорид B. Натрію хлорид C. Платифіліну гідротартрат D. Атропіну сульфат E. Анаприлін</p>
<p>7. У хворого після вакцинації розвинувся анафілактичний шок. Назвіть препарат вибору.</p> <p>A. Адреналіну гідрохлорид B. Анаприлін C. Нафтизин D. Сальбутамол E. Дитилін</p>	<p>8. Порадьте медичній сестрі, який з перерахованих препаратів можна використовувати для лікування алергії?</p> <p>A. Лоратадин B. Нафтизин C. Аскорутин D. Левамизол E. Глібенкламід</p>
<p>9. При проведенні проби на чутливість до бензилпеніциліну у пацієнта розвинувся анафілактичний шок. Який препарат слід застосувати при розвитку анафілактичного шоку від дії антибіотика?</p> <p>A. Адреналіну гідрохлорид B. Норадреналіну гідротартрат C. Атропіну сульфат D. Пропранолол E. Цефтриаксон</p>	<p>10. Хворому для лікування алергічного дерматиту після укусів бджіл призначено лоратадин. Який механізм дії препарату?</p> <p>A. Пригнічення H₁-гістамінорецепторів B. Пригнічення H₂-гістамінорецепторів C. Блокада лейкотриєнових рецепторів D. Зменшення вивільнення лейкотриєну E. антисеротоніновий ефект</p>
<p>11. Хворому з алергічним дерматитом призначений лоратадин (klarитин). До якої групи антиалергічних засобів відноситься цей препарат?</p> <p>A. Блокатори гістамінорецепторів B. Мембраностабілізатори C. Блокатори серотонінових рецепторів D. Глюкокортикоїди E. Антагоністи лейкотриєнових рецепторів</p>	<p>12. В результаті необережного поводження біля пасіки дитину ужалило кілька бджіл в різні ділянки тіла і обличчя. Який з препаратів повинен бути застосований на етапі першої допомоги?</p> <p>A. Дифенгідрамін (димедрол) B. Еритроміцин C. Фуросемід D. Метамізол (анальгін) E. Адреналін</p>
<p>13. Дитину ужалило кілька бджіл в різні ділянки тіла і обличчя. Який з препаратів повинен бути застосований на етапі першої допомоги?</p> <p>A. Дифенгідрамін (димедрол) B. Адреналін C. Еритроміцин D. Метамізол (анальгін) E. Фуросемід</p>	<p>14. Проконсультуйте, який препарат з групи антигістамінних засобів не проявляє снодійної і седативного дії.</p> <p>A. Лоратадин B. Дипразин C. Супрастин E. Тавегіл</p>
<p>15. Для лікування кропив'янки з метою зменшення зуду на шкірі хворому призначений димедрол. Який механізм забезпечує його дію?</p> <p>A. Конкурентна блокада H₁-гістамінорецепторів B. Прискорення руйнування гістаміну C. Пригнічення вивільнення гістаміну D. Пригнічення синтезу гістаміну E. неконкурентний антагонізм з гістаміном</p>	<p>16. У пацієнтки розвинувся алергічний дерматит після вживання цитрусових. Запропонуйте лікарський засіб з групи блокаторів H₁-гістаміно-рецепторів:</p> <p>A. Лоратадин B. Ретинолу ацетат C. Диклофенак-натрій D. Вікасол E. Кислота ацетилсаліцилова</p>

Заняття № 11

Тема: ВІТАМІНИ І ФЕРМЕНТИ

Теоретичні питання до заняття:

1. Визначення вітамінних препаратів. Класифікація вітамінних препаратів.
2. Загальна характеристика водорозчинних вітамінних препаратів. Фармакологія. Показання до застосування, побічні ефекти водорозчинних вітамінних препаратів. Поняття про біофлавоноїди (рутин, кверцетин), коферментні препарати.
3. Загальна характеристика жиророзчинних вітамінних препаратів. Фармакологія. Показання та протипоказання до застосування. Побічні ефекти. Поняття про антивітаміни.
4. Полівітамінні препарати.
5. Визначення ферментних препаратів. Класифікація. Загальна характеристика ферментних препаратів. Фармакологія. Показання до застосування, побічні ефекти. Комплексні ферментні препарати.
6. Загальна характеристика інгібіторів ферментів. Фармакологія. Показання та протипоказання до застосування. Побічні ефекти.

Список препаратів винесених на заняття: Аскорутин, Аеровіт, Вікасол, Галаскорбін, Кальцію пантотенат, Кислота аскорбінова, Кислота фолієва, Кокарбоксілаза, Лідаза, Нікотинамід, Нікотинова кислота, Піридоксину гідрохлорид, Ретинолу ацетат, Рибофлавін, Тіамину бромід, Токоферолу ацетат, Трипсин кристалічний, Хімотрипсин кристалічний, Ціанокобаламін, Ергокальциферол.

Знати симптоми та міри допомоги при гіпервітамінозі D та A.

Домашнє завдання

Заповнити таблицю:

№	Назва препарату	Форма випуску	Спосіб застосування
Вітаміни			
<i>Водорозчинні</i>			
1.	Кислота аскорбінова		
2.	Тіаміну хлорид		
3.	Піридоксину г/х		
4.	Рибофлавін		
5.	Кислота нікотинова		
6.	Ціанокобаламін		
7.	Фолієва кислота		
<i>Жиророзчинні</i>			
8.	Токоферолу ацетат		
9.	Ретинолу ацетат		
10.	Ергокальциферол		

11.	Вікасол		
12.	Рутин		
<i>Вітамінні препарати рослинного і тваринного походження</i>			
13.	Шипшини олія		
14.	Сироп шипшини		
15.	Обліпихова олія		
16.	Жир риб'ячий		
<i>Комплексні вітамінні препарати</i>			
17.	Аевіт		
18.	Аекол		
19.	Мільгама		
20.	Декамевіт		
21.	Дуовіт		
22.	Вітрум		
<i>Вітаміноподібні препарати</i>			
23.	Кальцію пантотенат		
24.	Кальцію пангамат		
25.	Оротова кислота		
26.	Ліпоева кислота		
<i>Коферменти</i>			
27.	Кокарбоксілаза		
28.	Рибофлавіну мононуклеотид		
29.	Піридоксальфосфат		
30.	Кобамід		
31.	L-карнітин		
32.	Інозин		
<i>Ферменти</i>			
<i>Для покращення процесу травлення</i>			
33.	Пепсин		

34.	Панзинорм		
35.	Креон		
Фібринолітичні			
36.	Фібринолізин		
37.	Урокіназа		
Для застосування при гнійно-некротичних процесах			
38.	Трипсин		
39.	Хімотрипсин		
40.	Колагеназа		
41.	Рибонуклеаза		
Протипухлинні			
42.	L-аспарагіназа		
Різні			
43.	Лідаза		
44.	Ронідаза		
45.	Цитохром-С		
Комплексні			
46.	Вобензим		
Інгібітори ферментів			
Інгібітори протеолізу			
47.	Контрикал		
48.	Гордокс		
Інгібітори фібринолізу			
49.	Амінокапронова кислота		
50.	Памба (амбен)		
Інгібітори карбоангідрази			
51.	Діакарб		
Інгібітори ацетальдегіддегідрогенази			
52.	Дисульфірам (тетурам, еспераль)		

Виписати в рецептах:

Ретинолу ацетат для лікування ксерофтальмії	Тіаміну хлорид для лікування невралгії
Рибофлавін для лікування кон'юнктивіту	Дуовіт як загальнозміцнюючий засіб
Кислоту нікотинову для лікування пелагри	Ергокальциферол для профілактики рахіту
Трипсин кристалічний при запальних захворюваннях дихальних шляхів	Лідазу для лікування контрактури суглобів

Завдання для самостійної роботи на занятті**Визначити можливі свідчення для призначення вітамінних препаратів**

Лікувально-профілактичний ефект	Клініко-фізіологічна характеристика	Назви основних вітамінів
Збільшення загальної реактивності організму		
Антиінфекційні		
Антианемічні		
Антигеморагічні		
Антигіпоксичні		
Антисклеротична і ліпотропна дія		
Противиразкова дія		
Вплив на зір		
Вплив на шкіру та волосся		

Обґрунтувати доцільність показань до призначення вітамінних препаратів

Вітаміни	Показання до призначення
B ₁	
B ₂	
PP	
C	
P	
B ₅	
B ₁₅	
B ₁₃	
A	
D	
E	

Заповнити таблицю

№	Назва препарату	Показання до призначення	Побічні ефекти і протипоказання
1.	Кислота аскорбінова		
2.	Тіаміну хлорид		
3.	Піридоксину г/х		
4.	Рибофлавін		
5.	Кислота ніотинова		
6.	Ціанокобаламін		
7.	Фолієва кислота		
8.	Токоферолу ацетат		
9.	Ретинолу ацетат		
10.	Ергокальциферол		
11.	Вікасол		
12.	Рутин		
13.	Шипшини олія		
14.	Сироп шипшини		

15.	Обліпихова олія		
16.	Риб'ячий жир		
17.	Аевіт		
18.	Аекол		
19.	Мільгама		
20.	Декамевіт		
21.	Дуовіт		
22.	Вітрум		
23.	Кальцію пантотенат		
24.	Кальцію пангамат		
25.	Оротова кислота		
26.	Ліпоєва кислота		
27.	Кокарбоксилаза		
28.	Рибофлавіну моноклеотид		
29.	Піридоксальфосфат		
30.	Кобамід		
31.	L-карнітин		
32.	Інозин		
33.	Пепсин		
34.	Панзинорм		
35.	Креон		
36.	Фібринолізин		

37.	Урокіназа		
38.	Трипсин		
39.	Хімотрипсин		
40.	Колагеназа		
41.	Рибонуклеаза		
42.	L-аспарагіназа		
43.	Лідаза		
44.	Ронідаза		
45.	Цитохром-С		
46.	Вобензим		
47.	Контрикал		
48.	Гордокс		
49.	Амінокапронова кислота		
50.	Памба (амбен)		
51.	Діакарб		
52.	Дисульфірам (тетурам, еспераль)		

Виписати рецепти і провести їх фармакологічний аналіз (вказати групову приналежність, показання до застосування, можливі ускладнення):

Препарат при хронічному алкоголізмі	Гордокс при гострому панкреатите
Ферментативний препарат для замісної терапії	Ферментативний препарат для розсмоктування спайкових процесів
Вітаміноподібний препарат тваринного походження	Вітамінний комплексний препарат для школяра

Рослинний препарат в комплексній терапії виразки шлунка	Ферментативний протипухлинний препарат
---	--

Визначити антивітаміни відповідних вітамінів:

Вітаміни	Антивітаміни
1. Вікасол	
2. Фолієвая кислота	
3. Піридоксин	

Визначити правильні відповіді на тестові завдання

<p>1. У хворої 45 років, яка протягом двох тижнів приймає неодикумарин з приводу тромбофлебіту, при черговому обстеженні в крові виявлено зниження протромбіну, в сечі спостерігається мікрогематурія. Який лікарський засіб необхідно застосувати в якості антагоністів неодикумарина?</p> <p>A. Вікасол B. Протаміну сульфат C. Натрію цитрат D. Гепарин E. Кислота амінокапронова</p>	<p>2. Ви провізор ЦРА. Виберіть препарат, що надійшов в вашу аптеку той, який відноситься до жиророзчинних вітамінних препаратів.</p> <p>A. Ретинолу ацетат B. Окситоцин C. Ацикловір D. Гепарин E. Димедрол</p>
<p>3. Хворий звернувся до лікаря офтальмолога зі скаргами на зниження нічного зору, сухість рогівки. Який препарат призначив лікар?</p> <p>A. Ретинол B. Піридоксин C. Токоферол D. Аскорбінова кислота E. Кокарбоксілаза</p>	<p>4. У хворого, який тривалий час страждає на захворювання шлунка виявлена гіперхромні анемія. Який з перерахованих коштів застосовується для лікування цієї патології.</p> <p>A. Цианокобаламін B. Оксиферрискорбон C. Унітіол D. Аскорбінова кислота E. Феррум Лек</p>
<p>5. У хворого відзначаються сухість слизових оболонок і порушення сутінкового зору. Недостатність якого вітаміну призводить до виникнення таких симптомів?</p> <p>A. A B. D C. P D. C E. E</p>	<p>6. Виберіть з надійшли в аптеку препаратів той, який відноситься до жиророзчинних вітамінних препаратів:</p> <p>A. Ретинолу ацетат B. Гепарин C. Ацикловір D. Окситоцин E. Димедрол</p>

Заняття № 12

ПІДГОТОВКА ДО ПІДСУМКОВОГО ЗАНЯТТЯ: ФАРМАКОЛОГІЯ ОРГАНІВ І СИСТЕМ – 2

Виписати в рецептах:

Засіб, що сприяє розчиненню і виведенню солей сечової кислоти	Засіб, що пригнічує синтез сечової кислоти
---	--

Сечогінний засіб з калійзберігаючим ефектом	Засіб для посилення ритмічних скорочень матки під час пологів
Засіб для застереження передчасних пологів	Засіб при маткових кровотечах
Засіб для виклику форсованого діурезу при гострому отруєнні	Засіб для лікування гіпохромної анемії
Засіб для лікування мегалобластної анемії	Засіб для стимуляції кістково-мозкового кровотворення
Засіб для усунення кровотеч, пов'язаних з К-гіповітамінозом	Засіб для усунення кровотеч, обумовлених підвищенням фібринолітичної активності крові
Засіб для усунення симптомів передозування гепарином	Засіб для консервативного лікування базедової хвороби
Засіб для систематичного лікування цукрового діабету	Засіб з групи гормональних препаратів для лікування анафілактичного шоку
Засіб для лікування аменореї, пов'язаної з недостатньою функцією яєчників	Засіб з групи анаболічних стероїдів для відновлення після важкого оперативного втручання
Засіб для профілактики рахіту	Засіб для усунення алергічних проявів
Засіб при розладі сутінкового зору	Засіб, що перешкоджає утворенню перекисів ліпідів

Засіб при бронхіальній астмі, зменшує вихід гістаміну з тучних клітин	Засіб, який нормалізує імунний статус організму
---	---

Перерахувати основні симптоми гострого отруєння та намітити план надання першої лікарської допомоги при інтоксикації:

Препаратами заліза –

Неодикумарином –

Інсуліном –

Ергокальциферолом –

ЗМІСТОВНИЙ МОДУЛЬ 6

ХІМІОТЕРАПЕВТИЧНІ ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ. ПРОТИМІКРОБНІ, ПРОТИВІРУСНІ І ПРОТИПАРАЗИТАРНІ ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ

Заняття № 13

Тема: Антибіотики

Теоретичні питання до заняття:

1. Історія відкриття і застосування антибіотиків (дослідження Флемінга, Г.Флорі, Е.Чейна, З.Єрмольєвої, С.Ваксмана і ін.).
2. Класифікація антибіотиків по спектру антимікробної дії. Основні механізми дії антибіотиків.
3. Загальні принципи антибіотикотерапії (межі використання, раціональний вибір препарату, дозування, тривалість терапії, взаємодія з іншими ліками, комбіноване лікування). Поняття про основні та резервні антибіотики.
4. Фармакологія та порівняльна характеристика антибіотиків з різних груп:
 - Біосинтетичні пеніциліни препарати пеніциліну (натрієва, калієва, новокаїнова солі), біцилін
- 1, 3, 5. Антимікробний спектр дії. Фармакокінетика. Показання до застосування. Побічні ефекти.

- Напівсинтетичні пеніциліни: а) пеніциліназорезистентні (метицилін, оксацилін, диклоксацилін); б) широкого спектру дії (ампіцилін, карбеніцилін, амоксицилін, амоксиклав). Особливості дії і застосування.
- Цефалоспорины. Порівняльна характеристика препаратів різних поколінь (антимікробний спектр, фармакокінетика). Застосування. Небажані реакції.
- Властивості і застосування антибіотиків-макролідів (еритроміцин, рокситроміцин, азитроміцин (сумамед)). Побічний ефект.
- Аміноглікозиди (стрептоміцин, гентаміцин). Порівняльна характеристика. Взаємодія з іншими лікарськими засобами (фуросемід, міорелаксантами, цефалоспоринами, лінко- і ванкоміцин).
- Фармакологія лінкозаміни (лінкоміцин, кліндаміцин). Антимікробний спектр дії. Фармакокінетика. Показання до застосування. Побічні ефекти.
- Тетрацикліни природні (тетрациклін, окситетрациклін) і напівсинтетичні (метациклін, доксициклін, міноциклін). Антимікробний та протипаразитарний спектри. Фармакокінетика. Показання до застосування. Побічний ефект.
- Фармакологія левоміцетину. Антимікробний спектр дії. Фармакокінетика. Показання до застосування. Побічні ефекти.

Список препаратів винесених на заняття: Ампіцилін, Бензилпеніцилін натрієва сіль, Біцилін – 3, Гентаміцин, Доксіциклін, Кліндаміцин, Левоміцетин, Лінкоміцин, Мікроцид, Олететрін, Ристоміцину сульфат, Рифампіцин, Стрептоміцин, Тобраміцин, Феноксиметилпеніцилін, Цефазолін, Цефалоридин, Цефуроксім, Еритроміцин.

Знати симптоми та міри профілактики побічної дії цефалоспоринів, пеніцилінів, аміноглікозидів.

Домашнє завдання

Заповнити таблицю:

№	Препарати	Форма випуску	Спосіб застосування
1	Бензилпеніциліна натрієва сіль		
2	Біцилін-5		
3	Ампіциліну тригідрат		
4	Амоксицилін		
5	Амоксиклав		
6	Цефазолін		
7	Цефтриаксон		
8	Цефпіром		
9	Еритроміцин		
10	Азитроміцин		

11	Лінкоміцину г/х		
12	Тетрациклін		
13	Доксицикліну г/х		
14	Левоміцетин		
15	Стрептоміцину сульфат		
16	Гентаміцину сульфат		

Виписати в рецептах:

Бензилпеніциліну натрієву сіль на курс лікування пневмонії	Феноксиметилпеніцилін на курс лікування ангіни
Біцилін-5 для профілактики рецидивів ревматизму	Ампіцилін на курс лікування пієлонефриту
Еритроміцин для лікування бешихового запалення	Цефазолін для лікування складної стафілокової пневмонії
Тетрациклін для лікування бактеріальної дизентерії	Левоміцетин для лікування черевного тифу
Неоміцину сульфат для ентериту, викликаного мікробами, стійкими до інших антибіотиків	Лінкоміцину гідрохлорид для лікування хронічного остеомієліту
Ристоміцину сульфат для лікування септичного ендокардиту	Фузидин-натрій для лікування інфікованих опіків

Визначте правильні відповіді до тестів:

<p>1. У процесі фармакотерапії бронхіту у хворого виникли диспепсичні розлади, фотодерматит, порушення нудота, блювота, діарея, запаморочення. Який препарат міг спричинити ці явища?</p> <p>A. Доксициклін B. Парацетамол C. Кислота аскорбінова D. Ацетилцистеїн E. Кодеїну фосфат</p>	<p>2. Який основний механізм дії лежить в основі бактерицидного впливу бензилпеніциліну на кокову флору?</p> <p>A. Порушення синтезу стінки мікробної клітини B. Пригнічення синтезу білка C. Пошкодження проникності цитоплазматичної мембрани D. Активація імунної системи макроорганізму E. Підвищення фагоцитарної активності лейкоцитів</p>
<p>3. Вагітна жінка (20 тижнів вагітності) захворіла на пневмонію. Який хіміотерапевтичний препарат можна порадити її лікаря для призначення хворий, без загрози для розвитку плода?</p> <p>A. Бензилпеніцилін B. Гентаміцин C. Сульфален D. Левоміцетин E. Офлоксацин</p>	<p>4. При відпустці доксицикліну провізор порадив пацієнтові утриматися від вживання молочних продуктів. Провізор дав йому таку рекомендацію, оскільки молочні продукти:</p> <p>A. Уповільнюють всмоктування антибіотика B. Збільшують ризик дисбактеріозу C. Погіршують процес перетравлення їжі D. Збільшують токсичність антибіотика E. Не засвоюються при прийомі антибіотика</p>
<p>1. Хворому на пневмонію, викликану мікоплазмою, призначений доксициклін. До якої групи антибіотиків належить цей препарат?</p> <p>A. Тетрацикліни B. Пеніциліни C. цефалоспорини D. Макроліди E. Лінкозаміди</p>	<p>6. Хворому для лікування пневмонії призначений доксицикліну гідрохлорид. До якої групи антибіотиків відноситься даний препарат?</p> <p>A. Тетрацикліни B. Аміноглікозиди C. Макроліди D. Цефалоспорини E. пеніцилін</p>
<p>7. Назвіть препарат з групи тетрацикліну, який призначили хворому для лікування бронхіту.</p> <p>A. Доксицикліну гідрохлорид B. Бензилпеніциліну натрієва сіль C. Ацикловір D. Ізоніазид E. Хінгамін</p>	<p>8. Вкажіть антибіотик для лікування сифілісу.</p> <p>A. Бензилпеніцилін B. Стрептоміцин C. Канаміцин D. Амфотерицин E. Ністатин</p>
<p>9. Лікар при підозрі на холеру призначив пацієнту доксицикліну гідрохлорид. До якої групи антибіотиків відноситься даний препарат?</p> <p>A. Тетрацикліни B. пеніциліни C. Цефалоспорини D. Циклічні поліпептиди E. Макроліди і азаліди</p>	<p>10. Чому бензилпеніциліну натрієву сіль не застосовують всередину?</p> <p>A. Руйнується HCl шлунку B. Погано всмоктується в кишечнику C. Дратує слизову оболонку шлунку D. Зменшує утворення HCl шлунку E. Руйнується пеніциліназою</p>
<p>11. У вагітної жінки виникла гостра стрептококова пневмонія. Який з наведених антибактеріальних засобів можна призначати в період вагітності?</p> <p>A. Бензилпеніциліну натрієва сіль B. Гентаміцин</p>	<p>12. Хворому з гострим бронхітом призначили антибактеріальний препарат з групи бета-лактамних антибіотиків. Назвіть цей препарат:</p> <p>A. Бензилпеніциліну натрієва сіль B. доксицикліну гідрохлорид C. Рифампіцин</p>

<p>С. Стрептоміцин D. Тетрациклін E. Ципрофлоксацин</p>	<p>D. Метронідазол E. Гентаміцин</p>
<p>13. Вагітна жінка (20 тижнів вагітності) захворіла на пневмонію. Який хіміотерапевтичний препарат можна порадити їй лікарю для призначення хворій, без загрози для розвитку плоду? A. Бензилпеніцилін B. Гентаміцин C. Сульфален D. Левоміцетин E. Офлоксацин</p>	<p>14. Ви працюєте в аптеці, яка розташована на території шкірвендиспансеру. Проконсультуйте лікаря-інтерна: який антибіотик є препаратом вибору для лікування сифілісу? A. бензилпеніциліну натрієва сіль B. Лінкоміцину гідрохлорид C. Леворин натрієва сіль D. Стрептоміцину сульфат E. Поліміксину сульфат</p>
<p>15. Проконсультуйте хворого: яка побічна дія найбільш часто спостерігається при використанні препаратів бензилпеніциліну? A. Алергічні реакції B. Ураження нирок C. Ураження печінки D. Ототоксична дія E. Пригнічення кровотворення</p>	<p>16. У хворого, 30 років, розвинувся гострий пієлонефрит. Який з наведених препаратів має нефротоксичну дію? A. Гентаміцин B. Пеніцилін C. Еритроміцин D. Роваміцин E. Ампіцилін</p>
<p>17. Відпускаючи хворому антибіотики групи тетрацикліну для застосування перорально, потрібно попередити хворого про те, що не можна приймати препарат з молочними продуктами, оскільки вони: A. Утворюють важкорозчинні комплекси з іонами кальцію B. прискорюють метаболізм тетрацикліну C. Збільшують токсичні ефекти тетрацикліну D. Підсилюють всмоктування тетрацикліну E. Руйнують конденсовану 4-циклічну систему молекули тетрацикліну</p>	<p>18. Хворий, тривалий час приймав антибіотик широкого спектру дії, почав скаржитися на відсутність апетиту, нудоту, пронос з гнильним запахом. Про який побічний ефект антибіотиків свідчать ці симптоми? A. Дисбактеріоз B. Алергічна реакція C. Пряма подразнююча дія D. Гепатотоксична дія E. Нефротоксична дія</p>
<p>19. Хворому був поставлений діагноз туберкульоз. Який препарат є ефективним засобом для лікування цього захворювання? A. Рифампіцин B. Левоміцетин C. Тетрациклін D. Гентаміцин E. Ампіцилін</p>	<p>20. Проконсультуйте медсестру, який шлях введення НЕ є характерним для бензилпеніциліну натрієвої солі: A. Пероральний B. Внутрішньом'язовий C. В спинномозковий канал D. У зовнішній слуховий прохід E. Внутрішньовенний</p>
<p>21. Дитина, яка отримувала антибіотики протягом 7 днів став скаржитися на запаморочення, погіршення слуху. Антибіотики якої групи можуть викликати цей побічний ефект? A. Аміноглікозиди B. Тетрацикліни C. Макроліди D. Цефалоспорини E. Пеніциліни</p>	<p>22. У жінки, яка тривалий час лікується з приводу інфільтративно-вогнищезового туберкульозу, різко знизився слух. Який з перерахованих препаратів міг викликати таку побічну дію? A. Стрептоміцин B. Етамбутол C. Етіонамід D. Рифампіцин E. Ізоніазид</p>

23. Пацієнці 20-ти років призначили біцилінопрофілактику ревматизму. Вкажіть періодичність введення Біцилін-5: A. 1 раз на місяць B. 1 раз в тиждень C. 1 раз в 3 тижні D. 1 раз в 3 дня E. 1 раз в день	24. Хворому 30-ти років з діагнозом гострого остеомієліту призначили антибіотик, який добре проникає в кісткову тканину. Який засіб було вибрано? A. Лінкоміцин B. Бензилпеніцилін C. Ампіцилін D. Біцилін-3 E. Поліміксин-М
---	---

Завдання для самостійної роботи на занятті

Заповнити таблицю «Класифікація антибіотиків по спектру дії».

Антибіотики, що пригнічують переважно стафілококи і інші грам (-) і грам (+) коки	Антибіотики широкого спектру дії	Антибіотики, які пригнічують переважно грамнегативні бактерії

Заповнити таблицю «Класифікація антибіотиків в залежності від механізму їх дії».

Бактерицидні препарати		Бактеріостатичні препарати
Інгібітори синтезу мікробної стінки	Інгібітори функції цитоплазматичної мембрани	Інгібітори синтезу нуклеїнових кислот і білка

Заповнити таблицю «Пряма токсична дія антибіотиків».

Ефект	Пеніциліни	Макроліди	Стрептомицини	Тетрацикліни	Левоміцетин	Група неоміцину
Нейротоксичний						
Нефротоксичний						
Гепатотоксичний						
Роздратування шлунково-кишкового тракту						
Тератогенний						
Курареподібний						

Заповнити таблицю:

№	Препарати	Показання до призначення	Побічна дія
1	Бензилпеніцилін натрієва сіль		
2	Біцилін-5		
3	Ампіциліну тригідрат		
4	Амоксицилін		
5	Амоксиклав		
6	Цефазолін		
7	Цефтриаксон		
8	Цефпіром		
9	Еритроміцин		
10	Азитроміцин		
11	Лінкоміцин г/х		
12	Тетрациклін		
13	Доксациклін г/х		
14	Лівоміцетин		
15	Стрептоміцину сульфат		
16	Гентаміцину сульфат		

Задача 1. Препарат являє собою комбінацію препарату з групи пеніциліну і клавуланової кислоти. Ефективний при різних бактеріальних інфекціях, зокрема захворюваннях дихальних, сечовивідних шляхів, шкіри і м'яких тканин, одонтогенних і гінекологічних інфекціях.

Визначити препарат	Побічні ефекти

Задача 2. Цефалоспорин III-го покоління. Застосовується при інфекціях сечового тракту і черевної порожнини, бактеріальному менінгіті та інших захворюваннях. Призначається дорослим і дітям у віці старше 12 років до 2 г на добу.

Визначити препарат	Побічні ефекти

Задача 3. Препарат схожий по антибактеріальній дії з антибіотиками групи макролідів. Пригнічує синтез білків в мікроорганізмах. Ефективний відносно збудників газової гангрені і правця. Застосовують при лікуванні гострих і хронічних остеомієлітів та інших інфекцій кісток і суглобів.

Визначити препарат	Побічні ефекти
--------------------	----------------

Задача 4. Антибіотик широкого спектру дії. Відноситься до групи напівсинтетичних тетрациклінів. Показаний при гострому і хронічному бронхіті, пневмонії, плевриті, гонореї. Застосовується 1-2 рази на добу в добовій дозі 0,1-0,2 гр.

Визначити препарат	Побічні ефекти
--------------------	----------------

Заняття № 14

Тема: Синтетичні антибактеріальні засоби

Питання для контролю початкового рівня знань

1. Історія відкриття і введення в клінічну практику сульфаніламідних препаратів; хімічна структура і фізико-хімічні властивості сульфаніламідів; особливості їх всмоктування, розподілу, біотрансформації і виведення. Класифікація за фармакокінетичними параметрами і клінічного застосування.
2. Механізм і спектр антимікробної дії сульфаніламідів; принципи призначення, побічні ефекти, заходи профілактики і лікування ускладнень сульфаніламідної терапії.
3. Похідні нітрофурану - фурацилін, фуразолідон, фурадонін. Механізм і спектр антимікробної дії, принципи призначення, побічні ефекти.
4. Похідні 8-оксихіноліну - ентросептол, нітроксолін (5-НОК). Механізм дії, показання та принципи призначення, побічні ефекти.
5. Похідні хінолонів і фторхінолонів. Протигрибкові засоби - ністатин, амфотерицин В, гризеофульвін, тербінафін, кетоконазол. Механізм дії, особливості спектру дії, показання та принципи призначення, побічні ефекти.
6. Принципи механізмів дії сульфаніламідних препаратів і класифікація їх по фармакокінетичним параметрам.
7. Поняття про синтетичні антибактеріальні препарати (похідні нітрофурану, 8-оксихіноліну), протигрибкові засоби і їх практичне застосування.

Список препаратів винесених на заняття: Бактрим, Бісептол, Діоксидин, Кислота налідиксова, Нітроксолін, Норсульфазол, Офлоксацин, Салазопіридазин, Стрептоцид, Сульгін, Сульфадиметоксин, Сульфален, Сульфацил-натрій, Уросульфан, Фталазол, Фурагін, Фуразолідон, Фурацилін, Ципрофлоксацин, Ентросептол.

Знати симптоми та міри профілактики побічної дії ципрофлоксацином, сульфадимезином, сульфадиметоксином, ко-тримоксазолом.

Домашнє завдання

Заповнити таблицю

Назва	Середня терапевтична доза для дорослих, шлях введення	Форма випуску
Сульфадимезин		
Етазол		
Уросульфан		
Сульфапіридазин		
Сульфадиметоксин		
Фталазол		
Сульфацил-натрій		
Бактрим		
Кислота налідиксова		
Ципрофлоксацин		
Моксифлоксацин		
Офлоксацин		
Норфлоксацин		
Нітроксолін		
Фуразолідон		
Фурадонін		
Фурагін		
Амфотерицин В		
Кетоконазол		
Флуконазол		
Гризеофульвін		
Тербінафін		
Нітрофунгін		

Ністатин		
Леворин		

Виписати в рецептах:

Сульфадимезин на курс лікування ангіни	Сульфацил натрію для лікування інфекційного кон'юнктивіту
Сульфадиметоксин на курс лікування пневмонії	Фталазол на курс лікування дизентерії
Бактрим при хронічному бронхіті	Ентеросептол на курс лікування ентероколіту
Салазопіридазин для лікування виразкового коліту	Бісептол для лікування токсоплазмозу у новонародженого
Офлоксацин для лікування простатиту	Діоксидин при сепсисі
Фуразолідон на курс лікування пієлонефриту	Ністатин на курс лікування кандидомікозу
Гризеофульвін на курс лікування трихофітії	Нізорал при системному кандидозі

Виберіть правильну відповідь:

<p>1. Виберіть антисептик з групи галогенвмісних з'єднань для дитини, який збирається в літній табір;</p> <p>А. Розчин йоду спиртовий В. Діамантовий зелений С. Міді сульфат D. Метиленовий синій</p>	<p>2. Який з антисептичних препаратів свою бактерицидну дію проявляє за рахунок утворення атомарного кисню?</p> <p>А. Калію перманганат В. Хлорамін С. Фурацилін D. Етоній E. Срібла нітрат</p>
--	---

Е. Розчин формальдегіду	
3. Який галогенвмісний препарат з групи антисептичних та дезінфекційних засобів можна застосувати для знезараження води? А. Пантоцид В. Хлоргексидин С. Йодинол D. Йодопірон Е. Хлорамін Б	4. Хворому, що знаходиться в інфекційному відділенні з приводу дизентерії, призначили фталазол. Чим пояснити, що фталазол використовують тільки для лікування кишкових інфекцій? А. Препарат не всмоктується з шлунково-кишкового тракту В. Швидко всмоктується в шлунково-кишковому тракті С. Повільно виводиться з організму D. Високий ступінь реабсорбції в нирках Е. Швидко виводиться в незміненому вигляді

Завдання для самостійної роботи на занятті

Заповнити таблицю «Спектр дії сульфаніламідних препаратів»

Препарат	Коки					Кишкова паличка	Додаткові збудники
	Стрептококи	стафілококи	Пневмококи	Гонококи	Менінгококи		
Стрептоцид							
Норсульфазол							
Сульфазин							
Сульфадимезин							
Етазол							
Сульфацил							
Уросульфан							
Сульфапіридазин							
Сульгін							
Фталазол							
Бактрим (бісептол)							

Заповнити таблицю

Назва	Показання до застосування	Протипоказання, побічна дія
Сульфадимезин		
Етазол		
Уросульфан		
Сульфапіридазин		
Сульфадиметоксин		
Фталазол		
Сульфацил-натрій		

Бактрим		
Кислота налідиксова		
Ципрофлоксацин		
Моксифлоксацин		
Офлоксацин		
Норфлоксацин		
Нітроксолін		
Фуразолідон		
Фурадонін		
Фурагін		
Амфотерицин В		
Кетоконазол		
Флуконазол		
Гризеофульвін		
Тербінафін		
Нітрофунгін		
Ністатин		
Леворин		

Показання до застосування протигрибкових засобів

Захворювання	Засіб для лікування
Поверхневі мікози	
Епідермофітія	
Трихофітія	
Мікроспорія: а) волосистої частини голови; б) шкіри	
Кандидомікоз	

Заняття № 15

Тема: Протитуберкульозні і противірусні засоби

Питання для контролю рівня знань

1. Поняття про протитуберкульозні засоби і їх класифікації за практичним застосуванням, активністю і токсичністю препаратів.
2. Основні принципи терапії туберкульозу. Класифікація протитуберкульозних засобів. Поняття про основні та резервні протитуберкульозні препарати.
3. Протитуберкульозні препарати першого ряду:
4. а) гідразиди ізонікотинової кислоти (ізоніазид, тубазид) та їх похідні (фтивазид, метаазид, салюзид, ларусан). Механізми дії, режим призначення, побічні ефекти;
5. б) натрію пара-аміносаліцилат, механізм дії, режим призначення, побічні ефекти і заходи профілактики;
6. в) стрептоміцин і його похідні (стрептоміцину сульфат, стрептоміцину хлоркальцієвий комплекс, дегідрострептоміцину пантотенат або аскорбінази, пасоміцин, стрептогін-паскат). Механізм дії, режим призначення, побічні ефекти і заходи профілактики.
7. Протитуберкульозні препарати другого ряду: синтетичні сполуки (етіонамід, протіонамід, етамбутол), антибіотики (канаміцин моносульфат, флорміцин, циклосерин, рифампіцин). Механізм дії, особливості застосування, токсичність і побічні ефекти препаратів. Заходи профілактики і лікування побічних ефектів.
8. Поняття про противірусні засоби, можливі шляхи пошуку і створення противірусних засобів і їх практичне призначення: амантадин, ремантадин, кутізон, інтерферон - застосування для профілактики і лікування грипу. Механізм дії, побічні ефекти.
10. Оксолін. Застосування оксоліну про вірусних захворюваннях тканин ока і шкіри. Механізм дії. Особливості місцевої противірусної дії ідоксуридину.
11. Метисазон. Механізм дії. Застосування для лікування для ускладнень віспяних щеплень і профілактики віспи разом з вакциною.
12. Інтерферони. Способи отримання. Механізм дії. Показання та принципи призначення, Побічні ефекти.

Список препаратів винесених на заняття: Амантадин, Ацикловір, Ідоксуридин, Ізоніазид, Інтерферон, Канаміцин, Кутизин, Метисазон, Натрия пара-аміносаліцилат, Оксолін, Піразинамід, Протіонамід, Ремантадин, Рифампіцин, Стрептоміцину сульфат, Флориміцин, Фтивазид, Циклосерин, Етамбутол, Етоксид.

Знати симптоми та міри профілактики побічної дії стрептоміцину сульфату, рифампіцину, ізоніазиду, натрію пара-аміносаліцилат.

Домашнє завдання

Заповнити таблицю:

Назва	Середня терапевтична доза для дорослих; шлях введення	Форма випуску
Протитуберкульозні лікарські препарати		
Ізоніазид		
Рифампіцин		
Етамбутол		
Етіонамід		

Протіонамід		
Піразинамід		
Циклосерин		
Канаміцину сульфат		
Флориміцину сульфат		
Натрію пара-аміносаліцилат		
Тіоацетазон		
Противірусні лікарські препарати		
<i>Препарати імуноглобулінів</i>		
Гамма-глобулін		
<i>Препарати інтерферону</i>		
Інтерферон лейкоцитарний		
<i>Похідні адамантану</i>		
Мідантан		
Ремантадин		
Ацикловір		
Валацикловір		
Зидовудин		
<i>Похідні пептидів</i>		
Індінавір		
Інші групи		
Ідоксуридин		
Оксолін		
Метисазон		

Виписати в рецептах:

Ізоніазид для лікування туберкульозу	Фтивазид для лікування туберкульозу
Натрію пара-аміносаліцилат для лікування туберкульозу	Стрептоміцину сульфат для лікування туберкульозу
Рифампіцин для лікування туберкульозу	Ацикловір для профілактики грипозних вірусних захворювань
Ремантадин як терапевтичний засіб при грипі	Валацикловір для лікування опорізуючого герпесу

Завдання для самостійної роботи під час заняття**Заповнити таблицю:**

Назва	Показання до призначення	Побічна дія, протипоказання
Ізоніазид		
Рифампіцин		
Етамбутол		
Етіонамід		
Протіонамід		
Піразинамід		
Циклосерин		
Канаміцину сульфат		
Флориміцину сульфат		
Натрію пара-аміносаліцилат		
Тіоацетазон		

Гамма-глобулін		
Інтерферон лейкоцитарний		
Мідантан		
Ремантадин		
Ацикловір		
Валацикловір		
Зидовудин		
Індінавір		
Ідоксуридин		
Оксолін		
Метисазон		

Скласти таблицю «Ускладнення, що викликають протитуберкульозні засоби»

Препарат	Характер ускладнень							
	Пряма токсична дія				Алергічні	Ускладнення, пов'язані з хіміотерапевтичною активністю		
	Нейро-токсичні	Ототоксичні	Гепато-токсичні	Порушення функцій нирок		Дисбактеріоз	Супер-інфекція	Гіповітаміноз
ПАСК								
Ізоніазид								
Стрептоміцин								
Циклосерин								
Канаміцин								
Рифампіцин								
Етіонамід								
Піразінамід								
Етоксид								

Визначьтеся з вірними відповідями:

1. Хворий 32 років, приймає протитуберкульозні препарати. Через деякий час він зауважив, що сеча набула червонувато-оранжевого кольору. Який препарат сприяв появі цього явища?	2. Допоможіть молодому лікарю вибрати з наявних у вас в аптеці хіміотерапевтичних засобів препарат для лікування хворого, який страждає герпесом:
---	---

<p>A. Рифампіцин B. Ізоніазид C. Піразинамід D. Етамбутол E. Стрептоміцину сульфат</p>	<p>A. Ацикловір B. Рифампіцин C. Доксцикліну гідрохлорид D. Хінгамін E. Метронідазол</p>
<p>3. Серед хіміотерапевтичних препаратів, що надійшли в аптеку виберіть противірусний препарат: A. Ацикловір B. Бензилпеніциліну натрієва сіль C. Рифампіцин D. Ізоніазид E. Доксциклін</p>	<p>4. У пацієнта з'явилися герпетичні висипання. Який засіб необхідно призначити? A. Ацикловір B. Гентаміцин C. Клотримазол D. Бензилпеніцилін E. Бісептол</p>
<p>5. Хворому був поставлений діагноз туберкульоз. Який препарат є ефективним засобом для лікування цього захворювання? A. Рифампіцин B. Левоміцетин C. Тетрациклін D. Гентаміцин E. Ампіцилін</p>	<p>6. Ви провізор-інформатор. З препаратів, які отримала центральна районна аптека, виберіть противірусний засіб для профілактики і лікування грипу. A. Ремантадин B. Ідоксуридин C. Сульфален D. Азидотимідин E. Ацикловір</p>
<p>7. Хворому з герпетическим кон'юнктивітом лікар призначив ідоксуридин в очних краплях. Поясніть механізм противірусної дії цього препарату. A. Пригнічує реплікацію ДНК-вірусів B. Пригнічує збірку віріонів C. Гальмує вихід вірусного геному в клітку D. Знижує адсорбцію вірусу на поверхні клітин E. Стимулює синтез інтерферону</p>	<p>8. У аптеку звернулася жінка, у якої на верхній губі з'явилися герпетичні висипання. Запропонуйте для лікування противірусний препарат: A. Ацикловір B. Метронідазол C. Хінгамін D. Глібенкламід E. Ізоніазид</p>

Заняття № 16

Тема: Протигельмінтні, протипротозойні, протиспірохетозні препарати, антисептичні та дезінфікуючі засоби

Питання до заняття

1. Поняття про вибіркову токсичність, хіміотерапевтичний індекс, етіотропну, паразитарну та органотропну дію хіміотерапевтичних засобів.
2. Протималярійні засоби - хінідину гідрохлорид, акрихін, бігумаль, хінгамін, хлоридин, хіноцид. Спектр і механізм дії препаратів, принципи призначення, побічні ефекти. Поняття про індивідуальну громадську хіміотерапію малярії.
3. Протималярійні лікарські засоби. Основні принципи профілактики і лікування малярії. Класифікація протималярійних засобів. Механізм дії.
4. Лікарські засоби для лікування сифілісу.
5. Лікарські засоби, що використовуються для лікування трихомонозу. Фармакокінетика, фармакодинаміка метронідазолу. Показання до застосування і побічні ефекти.
6. Лікарські засоби для лікування хворих на хламідіоз.
7. Класифікація протиамебних препаратів. Фармакологічна характеристика препаратів.
8. Лікарські засоби для лікування хворих лямбліозом.
9. Лікарські засоби, що застосовуються для лікування хворих на токсоплазмоз.

10. Протигельмінтні (протиглистні) препарати. Класифікація протигельмінтних препаратів. Особливості застосування при різних видах гельмінтозу (піперазину адипінату, нафтамон, левамізол, фенасал, хлоксил, мебендазол, пірантел).

11. Фармакологічна характеристика засобів, що застосовуються для лікування кишкового гельмінтозу. Лікарські засоби, що застосовуються при позакишковому гельмінтозі.

12. Загальна характеристика антимікробних засобів. Поняття про дезінфікуючі антисептичні і хіміотерапевтичні речовини. Вимоги до сучасних антисептичних засобів. Класифікація антисептичних та дезінфекційних засобів.

13. Умови, які обумовлюють антимікробну дію: а) хімічна структура, фізичні і хімічні властивості; б) концентрація і ступінь дисоціації; в) час (експозиція); г) температура; д) вид мікроба, здатність до спороутворення; е) число мікробних тіл; е) властивості субстрату (білок, гній і т.д.), в якому здійснюється дія препарату.

14. Види і механізми дії протимікробних (антисептичних, дезінфікуючих) засобів на мікроорганізми.

15. Характеристика основних препаратів кожної групи. Протимікробний спектр, механізм дії, застосування. Побічні ефекти.

Список препаратів винесених на заняття: Бігумаль, Бійохінол, Вермокс, Левамізол, Мебендазол, Метронідазол, Нафтамон, Піперазину адипінат, Пірантел, Примахін, Солюсурмін, Тинідазол, Фенасал, Хінгамін, Хініофон, Хіноцид, Хлоридин, Еметину гідрохлорид.

Знати симптоми та міри профілактики побічної дії бійохінолу, хінгаміну, солюсурміну, метронідазолу.

Домашнє завдання

Заповнити таблицю:

Назва	Форма випуску	Спосіб застосування
Протипротозойні засоби		
Хлорохін (Хінгамін)		
Піриметамін (Хлоридин)		
Хінін (хінін гідрохлорид)		
Примаквіну дифосфат (Примахін)		
Метронідазол		
Еметин гідрохлорид		
Фуразолідон		
Амінохінол		
Солюсурмін		
Трихомонацид		

Гідроксихлорохін (плаквеніл)		
Антигельмінтні засоби		
Піперазину адипінат		
Мебендазол (вермокс)		
Левамізол (декаріс)		
Пірантел		
Насіння гарбуза		
Празиквантел		
Хлоксил		
Ніклозамід (фенасал)		
Диетилкарбамазин (локсуран)		
Антисептичні та дезінфікуючі засоби		
Розчин йоду спиртовий		
Хлорамін В		
Розчин водню пероксиду розведений		
Калію перманганат		
Кислота борна		
Кислота саліцилова		
Резорцин		
Розчин формальдегіду		
Спирт етиловий		
Срібла нітрат		
Цинку оксид		

Діамантовий зелений		
Метиленовий синій		
Етоній		
Фурацилін		

Виписати в рецептах:

Вермокс для лікування аскаридозу	Піперазину адипинат на курс лікування аскаридозу
Мебендазол для лікування ентеробіозу	Пірантел для лікування аскаридозу у дитини
Настій квіток пижми при гострицях	Бігумаль на курс лікування малярії
Хіноцид для попередження рецидивів малярії	Хінгамін і хлоридин для індивідуальної профілактики малярії
Еметину гідрохлорид на курс лікування амебної дизентерії	Метронідазол на курс лікування трихомонадного кольпіту
Бійохінол на курс лікування сифілісу	Хлоридин для лікування токсоплазмозу
Солюсурмін для лікування вісцерального лейшманіозу	Левамізол для лікування аскаридозу

Завдання для самостійної роботи під час заняття

Заповніть таблицю «Основні гельмінтози людини і способи їх терапії»

Вид гельмінтів	Назва	Засоби, що застосовуються
Нематодози		
Аскаридоз	Аскариди	
Ентеробіоз	Гостриці	

Трихоцефальоз	Волосоголовець	
Анкілостомідоз	Анкілостоми	
Цестодози		
Дифілоботріоз	Широкий стьожковець	
Теніоз	Озброєний (свинячий) ціп'як	
Теніаринхоз	Неозброєний (бичачий) ціп'як	
Позакишкові гельмінтози		
Філяріоз	Нематоди філярії	
Фасцільоз	Трематоди: печінкова двоустка	
Опісторхоз	Котяча двоустка	

Заповнити таблицю:

Назва	Показання для призначення	Протипоказання, побічна дія
Протипротозойні засоби		
Хлорохін (Хінгамін)		
Приметамін (Хлоридин)		
Хінін (хінін гідрохлорид)		
Примаквін (Примахін)		
Метронідазол		
Еметин гідрохлорид		
Фуразолідон		
Амінохінол		
Солюсурмін		
Тріхомоналід		
Гідроксихлорохін (плаквеніл)		
Антигельмінтні засоби		
Піперазину адипінат		

Мебендазол (вермокс)		
Левамізол (декарис)		
Пірантел		
Насіння гарбуза		
Празиквантел		
Хлоксил		
Ніклозамід (фенасал)		
Диетилкарбамазин (локсуран)		
Антисептичні та дезінфікуючі засоби		
Розчин йоду спиртовий		
Хлорамін В		
Розчин водню пероксиду розведений		
Калію перманганат		
Кислота борна		
Кислота саліцилова		
Резорцин		
Розчин формальдегіду		
Спирт етиловий		
Срібла нітрат		
Цинку окис		
Діамантовий зелений		
Метиленовий синій		
Етоній		

Фурацилін		

Виписати в рецептах:

Препарати для лікування амебіазу	Препарати для лікування лямбліозу
Антисептик з групи галогенів для обробки рук	Антисептик з групи галогенів для обробки операційного поля і країв рани
Очні краплі, що містять антисептик з групи металів	Препарати для лікування хламідіозу
Антисептик з групи барвників для промивання гнійної рани	Препарат з групи барвників для лікування піодермії
Антисептик з групи окисників для промивання гнійної рани	Препарат з групи нітрофурану для полоскання горла при ангіні

Завдання 1. Хворому малярією був призначений протималярійний засіб в таблетках по 0,1 жовтого кольору. Хворий приймав цей препарат по 1 таблетці 3-чі на день протягом 4 днів, проте напади малярії не припинилися, хоча препарат був замінений іншим протималярійним засобом, також жовтого кольору у вигляді таблеток по 0,009. Однак хворий відчув себе гірше: з'явилися нудота, головний біль, ціаноз губ і нігтів, підвищилася температура, сеча набула червонуватий відтінок.

З чим пов'язані ці явища? Внесіть корекцію в проведене лікування	Правильно зробив лікар, змінивши препарат?
--	--

Завдання 2. Перед поїздкою за кордон в країну з високою захворюваністю малярією фахівцем, які відбувають, було запропоновано з метою профілактики застосувати протималярійні засоби.

Які препарати необхідно застосовувати з метою особистої профілактики малярії?	Дайте обґрунтування їх профілактичної дії
---	---

Завдання 3. У жіночій консультації до лікаря-акушера звернулася жінка 27 років з 4-тижневої вагітністю зі скаргами на те, що перша вагітність у неї закінчилася народженням мертвої дитини, друга - викиднем.

Яка протозойна інфекція може призвести до вказаних наслідків вагітності?	У чому полягає лікарська профілактика цього захворювання?
--	---

Завдання 4. У дитини 3 років, ослабленої в зв'язку з перенесеною дитячою інфекцією, діагностували ентеробіоз. Який протиглисний засіб має бути препаратом вибору для лікування цього хворого?

Які препарати ефективні при такій патології?	Який з них найбільш часто використовується?
--	---

Завдання 5. У хворого гельмінти при лабораторному аналізі виявлено множинна інвазія (аскариди, гостриці, олосооголовець)

Які препарати ефективні при такій патології?	Який з них найбільш часто використовується?
--	---

Завдання 6. Препарат з групи нітрофуранів, ефективний щодо грамнегативних (кишкова паличка, сальмонели, шигели, протей та ін.) і деяких грампозитивних (стрептококи, стафілококи) бактерій; володіє також протитрихомонадною і протилямбліозною активністю.

Визначити препарат	Відзначити показання до його застосування
--------------------	---

Завдання 7. Хворому для очищення рани від бруду і гною був застосований препарат з очищаючою і антисептичною дією. При місцевому застосуванні цей препарат активізує згортання крові, в зв'язку з чим може бути використаний також для зупинки кровотеч.

Визначити препарат	Застосування в медичній практиці
--------------------	----------------------------------

Завдання 8. У травматологічне відділення поступив хворий з інфікованою раною. Виберіть антисептик з групи галогенів для обробки операційного поля і країв рани.

Визначити препарат	Відзначити показання до його застосування
--------------------	---

Тести для самоконтролю

<p>1. У чоловіка 52 років, діагностовано системний амєбіаз з ураженням кишечника, печінки, легенів. Який препарат слід призначити?</p> <p>A. Метронідазол B. Хініфон C. Тетрациклін D. Хінгамін E. Фталазол</p>	<p>2. Який протипротозойний засіб слід порекомендувати жінці, у якої виявлено захворювання трихомоніазом?</p> <p>A. Метронідазол B. Примахін C. Хлоридин D. Солісурмін E. Хініфон</p>
<p>3. Для індивідуальної профілактики малярії був призначений препарат.</p> <p>A. Хінгамін B. Рифампіцин C. Ампіцилін D. Гентаміцин E. Бісептол (Ко-тримаксазол)</p>	<p>4. Препаратом вибору для лікування трихомонозної інфекції є:</p> <p>A. Метронідазол B. Олететрин C. Норфлуксацин D. Ністатин E. Клафоран</p>
<p>5. Діагностовано трихомоніаз. Який антимікробний препарат необхідно призначити?</p> <p>A. Метронідазол B. Ампіцилін C. Хлорохін D. Ністатин E. Гентаміцин</p>	<p>6. Фармацевта попросили порекомендувати протипротозойний препарат з антихелікобактерною активністю. Який препарат порекомендував фахівець?</p> <p>A. Метронідазол B. Ізоніазид C. Рифампіцин D. Ацикловір E. Бензилпеніциліна натрієва сіль</p>
<p>7. Лікар-інтерн звернувся до фармацевта за порадою, який засіб краще призначити хворому з діагнозом: амєбна дизентерія.</p> <p>A. Метронідазол B. Пірантел C. левамізол D. біцилін-5 E. бензилпеніциліну натрієва сіль</p>	<p>8. Лікар-інтерн звернувся до фармацевта за порадою, який засіб краще призначити хворому з амєбною дизентерією. Що слід порадити?</p> <p>A. Метронідазол B. Рифампіцин C. Ацикловір D. Бензилпеніциліна натрієва сіль E. Хінгамін</p>

Заняття № 17

Змістовний модуль № 6: ХІМІОТЕРАПЕВТИЧНІ ЗАСОБИ

Виписати в рецептах:

Засіб на курс лікування аскаридозу	Засіб на курс лікування інвазії свинячим ціп'яком
Засіб на курс лікування малярії	Засіб для індивідуальної профілактики малярії
Засіб для попередження рецидивів малярії	Засіб на курс лікування амєбної дизентерії

Засіб на курс лікування трихомонадного кольпіту	Засіб на курс лікування сифілісу
Засіб з групи сульфаніламідних препаратів на курс лікування пневмонії	Засіб з групи сульфаніламідних препаратів на курс лікування циститу
Засіб з групи сульфаніламідних препаратів на курс лікування дизентерії	Засіб з групи сульфаніламідних препаратів для лікування захворювання ока
Засіб з групи сульфаніламідних препаратів для лікування виразкового коліту	Засіб з групи нітрофурану на курс лікування лямбліозу
Засіб з групи нітрофурану на курс лікування інфекційного захворювання нирок	Засіб з групи 8-оксихіноліну для лікування ентероколіту
Засіб з групи фторхінолонів для лікування інфекційного захворювання нирок	Засіб для лікування хворого дерматомікозом
Засіб для лікування кандидомікозу слизових оболонок	Засіб з групи антибіотиків для лікування туберкульозу
Засіб з групи аналогів гідразиду ізоніотинової кислоти для лікування туберкульозу	Засіб для профілактики респіраторних грипозних захворювань
Засіб з групи антибіотиків на курс лікування крупозної пневмонії	Засіб з групи антибіотиків для профілактики ревматизму

Засіб для ентерального призначення на курс лікування інфекційного захворювання, що викликається чутливими до пеніциліну мікроорганізмами	Засіб з групи напівсинтетичних пеніцилінів для лікування інфекційного захворювання, що викликається стафілококами, що продукують пеніциліназу
Засіб з антибіотиків групи цефалоспоринів для лікування гострої інфекції дихальних органів	Засіб з групи антибіотиків широкого спектру дії для лікування хронічного холециститу
Засіб з групи антибіотиків широкого спектру дії для лікування черевного тифу	Засіб з групи антибіотиків-макролідів для лікування пневмонії
Засіб з групи антибіотиків-макролідів для лікування остеомієліту	Засіб з групи антибіотиків-аміноглікозидів для лікування інфекційного захворювання шлунково-кишкового тракту
Засіб для лікування септичного стану, викликаного стафілококами, стійкі до пеніциліну, левоміцетину, тетрацикліну, неоміцину	Засіб для лікування інфекції сечових шляхів, викликані мікроорганізмами, стійкими до групи пеніциліну і макролідів

Перерахуйте основні симптоми гострого отруєння або появи токсичних ефектів і намітити план надання першої допомоги при нераціональному призначенні:

- хініну	- норсульфазолу
- левоміцетину	- стрептоміцину
- неоміцину	- тетрацикліну

- ізоніазиду	
--------------	--

Заняття № 18

Радіопротектор. Протипухлинні засоби

Питання для контролю рівня знань

1. Основні механізми ураження організму людини при гострому і хронічному ураженні.
2. Класифікація радіопротекторів і механізм дії.
3. Механізм дії іонізуючого випромінювання на рівні води, білкових молекул, ліпідів, клітинних структур, організму і популяції.
4. Радіопротектори гіпоксичної дії (серотонін, мексамін), похідні фенілтіазолів, бензотіазол, дитіазинів, імідазолінів, метгемоглобінутворюючі засоби (нітрат натрію, метиленовий синій, амінопропілфенон). Механізми дії, Показання до застосування.
5. Радіопротектори негіпоксичної дії - сірковмісні препарати: аміноалкілтіоли (β -аміноетилізотіуранілу гідробромід, четвертинні амонієві структури, похідні тіофосфорної кислоти, тіазолідину, тіазоліни. Механізм дії, показання до застосування.
6. Радіопротектори різних хімічних груп (естрогени, полісахариди, нуклеїнові кислоти, синтетичні полімери). Механізм дії, показання до застосування.
7. Принципи лікування хронічній променевої дії антиоксиданти прямої дії (α -токоферол, убіхінон), непрямой дії (анаболічні сполуки, глутамінова кислота, цистеїн, метіонін, ліпоєва кислота, кофеїн). Препарати для виведення і нейтралізації радіонуклідів: ентеросгель, белосорб, карболонг, полісорб), комплекси: тетацин кальцій, альгінати, ЕДТА. Стимулятори нервової системи: женьшень, лимонник китайський, елеутерокок, броміди з кофеїном, вітаміни В₁, В₁₂, С, фолієва кислота. Стимулятори лейкопоезу. Механізм дії, обґрунтування призначення.
8. Пояснити механізм дії антиоксидантів прямої і непрямой дії в якості радіопротекторів.
9. Пояснити доцільність призначення таких засобів для лікування наслідків хронічної променевої дії ентеросгель, полісорб, женьшень, лимонник китайський, вітаміни В₁, В₂, стимулятори лейкопоезу.
10. Класифікація і загальна характеристика протипухлинних засобів.
11. Механізм дії, показання до застосування, побічні ефекти протипухлинних засобів - алкілюючих, антиметаболітів, антибіотиків, гормональних препаратів і їх антагоністів, ферментів, засобів рослинного походження.
12. Ускладнення хіміотерапії, профілактика і лікування.
13. Поняття про радіоізотопні препарати, показання до застосування, побічні ефекти.

Список препаратів винесених на заняття: Цистаміну дигідрохлорид, Батилол, Вінбластин, Вінкристин, Лінімент тезана, Мексамін, Меркаптопурин, Метилурацил, Метотрексат, Міелосан, Настоянка женьшеню, Натрію нуклеїнат, Полісорб, Тіофосфамід, Фторафур, Фторурацил, Хлорбутин, Циклофосфан, Ентеросгель.

Домашнє завдання

Заповнити таблицю:

Назва	Середня терапевтична доза для дорослих; шлях введення	Форма випуску
Ембіхін		
Сарколізин		

Циклофосфан		
Хлорбутин		
Тіофосфамід		
Міелосан		
Цисплатин		
Ломустін		
Метотрексат		
Меркаптопурин		
Фторурацил		
Фторафур		
Дактиноміцин		
Тамоксифен		
Флутамід		
Допан		
Доксорубіцин		
Вінкристин		
Вінбластин		
Цистамін дигідрохлорид		
Мексамін		
Батілол		
Натрію нуклеїнату		
Лінімент тезана		

Виписати в рецептах:

Батілол для попередження променевої хвороби	Метилурацил для стимуляції лейкопоезу при його пригніченні хронічною дією радіації
Цистамін дигідрохлорид для ослаблення дії іонізуючого випромінювання	Лінімент тезана для попередження ураження шкіри при променевій терапії
Гексамін для профілактики променевого ураження при опроміненні дозою великої потужності	Настоянку женьшеню для попередження променевої хвороби

Завдання для самостійної роботи під час заняття**Заповнити таблицю:**

Назва	Показання до застосування	Протипоказання до застосування, побічні ефекти
Ембіхін		
Сарколізин		
Циклофосфан		
Хлорбутин		
Тіофосфамід		
Мієлосан		
Цисплатин		
Ломустин		
Метотрексат		
Меркаптопурин		
Фторурацил		
Фторафур		

Дактиноміцин		
Тамоксифен		
Флутамід		
Допан		
Доксорубіцин		
Вінкрестин		
Вінбластин		
Цистамін дигідрохлорид		
Мексамін		
Батілол		
Натрія нуклеїнат		
Лінімент тезана		

Заняття № 19

Тема: Побічна дія лікарських засобів. Лікування гострих отруень

Теоретичні питання до заняття:

1. Визначити поняття побічна дія лікарських засобів і основні причини, які викликають.
2. Загальні принципи невідкладної терапії при гострих лікарських отруєннях.
3. Основні принципи фармакотерапії гострих отруень лікарськими засобами.
4. Причини гострих отруень.
5. Симптоми гострих отруень лікарськими засобами різних фармакологічних груп.
6. Методи активної детоксикації, використання блювотних, проносних, обволікаючих, в'язучих засобів і адсорбентів.
7. Застосування активних сечогінних засобів з метою видалення токсичних речовин з крові (форсований діурез), використання гемодіалізу, перитонеального діалізу, гіпербаричної оксигенації, гемо- та лімфосорбції.
8. Поняття про антидоти. Види антидотної терапії.
9. Фармакологія унітіолу, ацетилцистеїну, тетацин-кальцію, пеніциламіну, дефероксаміну, реактиваторів холінестерази.
10. Лікування передозування опіоїдами і транквілізаторами з групи похідних бензодіазепінів.
11. Принципи симптоматичної терапії гострих отруень.

Список препаратів винесених на заняття: Адреналіну гідрохлорид, Аміназин, Анаприлін, Бугадіон, Гепарин, Діазепам, Дигітоксин, Клофелін, Морфіну гідрохлорид, Нітрогліцерин, Новокаїн, Парацетамол, ФОС, Етанол.

Домашнє завдання

Заповнити таблицю

Назва препарату	Форма випуску	Спосіб застосування
Унітіол		
Тетацин-кальцій		
Пеніциламін		
Дефероксамін		
Ацетилцистеїн		
Алоксим		
Дипіроксим		
Фуросемід (для форсованого діурезу)		

Виписати в рецептах:

Засіб допомоги при алергічних реакціях (кропив'янка, алергічний шок, бронхоспазм, агранулоцитоз)	Засіб для лікування кандидомікозу
Засіб для видалення отрути з шлунково-кишкового тракту	Засіб для форсованого діурезу
Засіб для підвищення детоксикаційної функції печінки	Засіб при отруєнні ФОС

Заповніть таблицю "Побічна дія лікарських засобів».

Побічна дія лікарських засобів	Лікарські препарати
1. Алергічні реакції - Негайного типу - Уповільненого типу	
1. Токсико-метаболічні - Порушення екскреції лікарського засобу	

- Фармакогенетичні	
2. Інфекційні, що є наслідком хіміотерапії - Ослаблення імунітету - Дисбактеріоз - Зниження синтезу вітамінів кишкової мікрофлорою	
3. Неврогенні - Психогенні - Нейровегетативні	
4. Викликані припиненням введення ліків - Синдром відміни - Синдром абстиненції	

«Лікарські засоби, що використовуються для лікування алергічних реакцій»

Клінічні ознаки алергічних реакцій	Лікарські засоби
Враження шкіри і слизових оболонок	
Бронхіальна астма	
Враження системи крові: Агранулоцитоз Апластична анемія	
Анафілактичний шок	

Завдання для самостійної роботи під час заняття

Обґрунтувати вибір препарату, його лікарську форму, дозування, концентрацію і шлях введення при отруєнні:

Алкоголем і його сурогатами	Амітриптиліном
Амфетаминами (фенамін, метедрін і ін.)	Анаприліном (пропранолол та інші бета-адреноблокатори)
Антифризом	Атропіном і атропіноподібними речовинами
Ацетилсаліциловою кислотою (аспірин), саліцилатами	Барбітуратами

Отруйними грибами	Кислотами
Метанолом	Наркотичними речовинами
Фосфорорганічними сполуками	Нашатирним спиртом
Нейролептики	Перманганатом калію
Снодійними	Спиртом етиловим

Заповніть таблицю: **"Вибір препаратів і методів детоксикації організму при отруєнні різними речовинами"**

Отруєння	Препарати, методи детоксикації				
	<i>Реактиватори холінестерази</i>	<i>Унітіол</i>	<i>Ацетил-цистеїн</i>	<i>Етиловий спирт</i>	<i>Форсований діурез</i>
Солями важких металів					
Метанолом					
Атропіном і атропіноподібними речовинами					
Снодійними					
Ацетилсаліциловою кислотою					
ФОС					
Антифризом					

Завдання 1. Хворому, який скаржиться на хронічну серцеву недостатність, призначили дигітоксин. Однак, через тиждень після початку прийому препарату у хворого з'явилися симптоми інтоксикації препаратом (брадикардія, нудота, екстрасистолія).

Які заходи допомоги треба застосувати при інтоксикації, вкажіть принципи їх дії.	Методи штучної детоксикації можна використовувати?
--	--

Завдання 2. У стаціонар потрапив хворий з симптомами отруєння мухомором.

Вкажіть методи посилення природної детоксикації організму при цьому стані	Які лікарські засоби потрібно призначити хворому в якості антидотної терапії?	Вкажіть тип взаємодії мускарину (алкалоїд мухомора) і обраного Вами препарату
---	---	---

Завдання 3. У хворого діагностовано отруєння солями важких металів.

Вкажіть антидот	Як називається такий тип взаємодії лікарських речовин
-----------------	---

ПЕРЕЛІК ПРЕПАРАТІВ

для підсумкового контролю, виписування яких є практичними навичками для дисципліни „Фармакологія”

Модуль 1. Лікарські засоби, які впливають на функції нервової системи та медіаторні процеси

	ПРЕПАРАТИ	ФОРМА ВИПУСКУ, ДОЗИ
1.	Пропанідид (Сомбревін)	р-н д/і 5%
2.	Лідокаїн (Ксикаїн)	р-н д/і 1%
3.	Прокаїн (Новокаїн)	р-н д/і 1%
4.	Артикаїн (Ультракаїн)	р-н д/і 1%
5.	Морфін	р-н д/і 1%
6.	Фентаніл	р-н д/і 5%
7.	Омнопон	р-н д/і 1; 2%
8.	Тримеперидин (Промедол)	р-н д/і 1%
9.	Кодеїн (Кодеїну фосфат)	табл. 0,03
10.	Налоксон	р-н д/і 0,04%
11.	Метамізол натрію (Анальгін)	табл. по 0,5
12.	Парацетамол (Панадол)	табл. по 0,2
13.	Баралгін (комб.) (Максиган, Спазмалгон)	табл.
14.	Диклофенак натрію (Вольтарен, Ортофен)	табл. 0,25
15.	Кетопрофен (Профенід, Кетонал, Фастум-гель)	капс. 0,05
16.	Кислота ацетилсаліцилова (Аспирин)	табл. 0,1
17.	Мелоксикам (Моваліс)	табл. 0,0075
18.	Целекоксиб (Целебрекс)	капс. 0,1; 0,2
19.	Хлопромазину гідрохлорид (Аміназин)	драже 0,05
20.	Дроперидол	р-н д/і 0,25%
21.	Діазепам (Седуксен, Сибазон, Реланіум)	р-н д/і 0,5%
22.	Лоразепам (Мерліт)	табл. 2,5 мг
23.	Алпразолам (Кассадан, Ксанакс)	табл. 0,25 мг
24.	Корвалол (Валокордин)	фл. 15 мл
25.	Ново-пассит	фл. 100 мл

26.	Доксиламін (Донормил)	табл.15 мг
27.	Зопіклон (Імован)	табл.7,5 мг
28.	Нітразепам (Еуноктин, Радедорм)	табл.5 мг
29.	Толперизон (Мідокалм)	драже 0,05
30.	Магнію сульфат	р-н д/і 25%
31.	Вальпроат натрію (Конвулекс, Депакін)	драже 0,3
32.	Карбамазепін (Фінлепсин, Тегретол)	табл. 0,2
33.	Леводопа (Допафлекс)	капс. 0,5
34.	Кофеїн (Кофеїн-бензоат натрію)	р-н д/і 10%
35.	Сульфокамфокаїн	р-н д/і 10%
36.	Амітріптілін (Триптізол)	др.10 мг
37.	Флуоксетин (Прозак)	капс. 10 мг
38.	Пірацетам (Ноотропіл, Луцетам)	капс. 0,4
39.	Настойка кореню женьшеню	фл.50 мл
40.	Пілокарпіну гідрохлорид	к-лі очні 1%
41.	Неостигміну метилсульфат (Прозерин)	р-н д/і 0,05%
42.	Дистигміну бромід (Убретид)	табл. 5 мг
43.	Атропіну сульфат (Атропін)	к-лі очні 10 мг/мл
44.	Платифіліну гідротартрат	р-н д/і 0,02%
45.	Пірензепін (Гастроцепин)	табл. 50 мг
46.	Бутилскополаміну бромід (Бускопан)	табл. 10 мг
47.	Азаметонію бромід (Пентамін)	р-н д/і 0,05 г/мл
48.	Суксаметонію хлорид (Дитилін)	р-н д/і 2%
49.	Піпекуронію бромід (Ардуан)	пор. д/ін. 2 мг/мл
50.	Епінефрин (Адреналін)	р-н д/ін. 1 мг/мл
51.	Ефедрину гідрохлорид (Ефедрин)	р-н д/і 1%
52.	Фенілефрину гідрохлорид (Мезатон)	амп.1 мл 1%
53.	Тетрізолін (Тизин, Визин)	наз. р-н 0,1%
54.	Сальбутамол (Вентолін)	табл. 2мг
55.	Добутамін (Добутрекс)	р-н д/інф. 0,05 г/мл
56.	Празозин (Адверзутен)	табл. 10 мг
57.	Метопролол (Корвітол)	табл. 0,1
58.	Пропранолол (Анаприлін)	табл. 0,01
59.	Резерпін (Рауседил)	табл. 0,1

Модуль 2. Лікарські засоби, що впливають на функції виконавчих органів, систему крові, обмін речовин і імунітет. Хіміотерапевтичні лікарські засоби

1. Інсулін р-н д / і 40 ОД / мл	73. Ірбесартан (Апровель) таб. 150 мг
2. Розиглітазон (Авандія) таб. 0,04	74. Лозартан калій (Козаар, Лозап) таб. 50 мг
3. Глібенкламід (Манініл) таб. 0,001	75. Папаверину гідрохлорид р-н д / і 2%, амп. 2 мл
4. Метформін (Глюкофаж) таб. 0,5	76. Бендазол (Дибазол) р-р д / і 1%
5. Преднізолон табл. 0,005	77. Амінофілін (еуфілін) -р-р д / і 2%, амп. 10 мл
6. Мометазон (Елоком) мазь 0,1%	78. Дротаверин (Но-шпа) таб. 0,04
7. Гідрокортизон (Гідрокорт, Кортил) - мазь 1%	79. Фенофібрат (Ліпантил) драже 0,1
8. L-тироксин таб. 0,025	80. Аторвастатин (Ліпримар, Торвакард) -таб. 0,01
9. Тіамазол (мерказоліл) таб. 0,005	81. Гліцеролтринітрат (Нітрогліцерин) -таб. 0,00055
10. Естріол (Овестин) 0,1% масл. р-н	
11. Прогестерон (Пролютон) - амп. 1 мл 1% масл. р-ну	

12. Алілестренол (Туринал) - таб. 0,005	82. Ізосорбїду динїтрат (Ізокет, Нїтросорбїд) таб. 0,06
13. Нандролону деканоат (Ретаболїл) -р-р д / і 5%	83. Аспаркам (Аспарагїнат К-М g) таб.
14. Тестостерону пропїонат (Тестовїрон). р-н д/ін. масл. 5%	84. Нїмодипїн (Нїмотоп) таб. 0,03
15. Даназол (Данол) - капс. 0,1	85. Вїнпоцетин (Кавїнтон) р-р д / і 0,5%
16. Бромокриптин (Парлодел) таб. 0,0025	86. Мїлдронат капс. по 0,25
17. Дїане 35 драже	87. Сульфадїазин срібла (Аргосульфан) -крем 2%
18. Левоноргестрел (Постїнор) драже 0,125	88. Ко-тримоксазол (Бїсептол) таб.
19. Трїзистон драже	89. Сульфаметоксипїридазин (Сульфален) -таб. 0,5
20. Ноноксинол (Патентекс) супоз. ваг. 0,15	90. Фталїлсульфатїазол (Фталазол) таб. 0,5
21. Окситоцин р-н д / і 5 МО / мл	91. Сульфасалазин (Салазопїрин- EN-Табс) таб. 0,5
22. Гексопреналїн (Гїнїпрал) таб. 0,5	92. Сульфацетамїд (Альбуцид) -р-н 20, 30% фл. 10 мл
23. Тїамїн амп. 1 мл 5% розчину	93. Ізонїазид табл. 0,1
24. Пїридоксину гїдрохлорид-амп. 1 мл. 5% розчину	94. Капреомїцин (Капостат) лїофїл. пор. д / ін. у фл. 1,0
25. Цїанокобаламїн р-н д / і 0,05%	95. Етамбутол (Мїкобутол) таб. 0,1
26. Аскорбїнова кислота ін. 0,05	96. Бензилпенїцилїна натрієва сїль фл. по 1000000 ОД
27. Нїкотїнова кислота (Нїацин) таб. 0,05	97. Ампїцилїн-сульбактам (Уназїн) таб.
28. Ергокальциферол р-н д / і 0,5%	98. Імпенем-Цїластатин (Тїенам) фл. 0,5
29. Ретїнол капс. 10000 МО	99. Цефтриаксон фл. 0,5
30. Токоферолу ацетат капс. 0,1	100. Кларитромїцин (Клацид) таб. 0,25
31. Прегнавїт капс.	101. Азитромїцин (Сумамед) таб. 0,125
32. Панзїнорм форте драже	102. Доксїциклїн (Вїбрамїцин) капс. 0,05
33. Креон таб. 0,325	103. Хлорамфенїкол (Левомїцетин) таб. 0,25
34. Юнїензїм табл. вкр. обол.	104. Гентамїцин (Гарамїцин) р-р д / і 4%
35. Апротїнїн (Гордокс, Контрїкал) фл. 10000 ОД	105. Кліндамїцин (Далацин С) капс. 0,075
36. Гепарин (Вїтряно, Лїотон) - амп. 5000 МО/мл	106. Рифампїцин (Рифадїн) капс. 0,15
37. Дальтепарин (Препарат) р-н д / ін. в одноразових шприцах по 0,2 мл	107. Стрептомїцин фл. 1,0
38. Варфарин табл. по 0,0025	108. Моксїфлоксацин (Авелокс) таб. 0,04
39. Дїпїридамол (Курантил) таб. 75 мг	109. Фузафунгїн (Бїопарокс) аерозоль у фл. по 20 мл
40. Клопїдогрел (Плавїкс) таб. вкр. обол. 75 мг	110. Амїкацин (Амїкїн, Амїцил) фл. 2 мл;
41. Стрептокіназа (Авелїзїн) - амп. 10000 МО	111. Фурацилїн (Фурацин) пор.
42. Альтеплаза (Актилізе) амп. 20; 50 мг	112. Хлорамїн Б пор.
43. Кислота амінокапронова (Амїкар) - р-р д / і 5%	113. Повідон йод (Бетадин) р-н в банках г/н 1000 мл
44. Менадїон (Вїкасол) р-р д / і 1%	114. Дїамантовий зелений р-н д / зовн. застосування у фл. 20 мл
45. Сорбїфер дурулес таб. вкр. обол.	115. Калїю перманганат пор.
46. Фолїєва кислота табл. 1 мг	116. Розчин перекису водню р-н д / зовн. застосування 25 мл
47. Молграмостим (Лейкомакс) - лїофїл. пїр. д / ін 50 мкг	117. Хлорофїлїпт 2% мас. р-н фл. 20 мл
48. Доцетаксел (Таксотер) конц. д / інф. 0,02	118. Левамїзол (Декарис) таб. 0,15
49. Цїсплатин (Платидїам) р-р д / і 0,5 мг / мл	119. Мебендазол (Вермокс) таб. 0,1
50. Маалокс заг. 15 мл	120. Кетоконазол (Нїзорал) таб. 0,2
51. Лансопразол (Ланзап) капс. по 0,03	121. Ітраконазол (Орунгал) капс. 0,1
52. Фамотидин (Квамател) таб. 40 мг	122. Флуконазол (Дїфлюкан) капс. 0,05
53. Вїсмуту субцитрат (Де-нол, Вентрїсол) таб. вкр. обол. 0,12	
54. Алохол таб. вкр. обол.	

55. Метоклопрамід (Церукал) р-р д / і 0,5%	123. Тербінафін (Ламізил) табл. 0,125
56. Тропісетрон (Навобан) капс. 0,005	124. Ністатин (Мікостатин) мазь 1%
57. Бісакодил драже 5 мг	125. Натаміцин (Пімафуцин) супоз. вагин. 0,1
58. Есенціале Н капс.; р-н д / і	126. Хлорохін (Делагіл, Хінгамін) таб. 0,25
59. Силімарин (Легалон, Карсил) таб. 0,04	127. Квіноцид (Хіноцид) таб. 0,01
60. Глауцин (Глаувент) драже 0,01	128. Бійохінол фл. 100 мл
61. Ацетилцистеїн (АЦЦ) таб. 0,1	129. Перметрин (Нітифор) 1% крем-шампунь фл. 100 мл.
62. Фуросемід (Лазикс) таб. 20 мг	130. Ацикловір (Зовіракс) таб. 0,2
63. Ацетазоламід (Діакарб, Фонуриг) - таб. 25 мг	131. Азидотимідин (Зидовудин) амп. по 2 мл
64. Гідрохлортіазид (Гіпотіазид) таб. 25 мг	132. Інтерферон лейкоцитарний амп. з сухою речовиною 2 мл.
65. Індапамід (Арифон, Індопрес) таб. 2,5 мг	133. Циклоферон таб. 0,15
66. Дигоксин (Ланікор) р-н 15 мл	134. Метронідазол (Трихопол, Кліон) таб. 0,25
67. Корглікон р-н д / і 0,06%	135. Кальцію хлорид амп. по 20 мл 4% розчину
68. Прокаїнамід (Новокаїнамід) р-р д / і 0,5%	136. Унітіол амп. по 5 мл 5% розчину
69. Амідарон (Кордарон) таб. 0,2	137. Простатофіт настоянка складна, 100 мл.
70. Верапаміл (ізоптин) таб. 0,04	138. Силденафіл (Віагра) таб. 0,02
71. Амлодипін (Норваск) таб. 10 мг	
72. Лізиноприл (Диротон) таб. 10 мг	

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

Основна:

1. Дрогозов С. М. Фармакологія на допомогу лікарю, провізору, студенту: підручник - довідник / С. М. Дрогозов – Х.: 2013. - 480 с.
2. Фармакологія : підруч. для студ. мед. фак. вищ. мед. навч. закл. / І. С. Чекман [та ін.]. - 3-є вид., випр. и доп. - Вінниця : Нова книга, 2016. - 784 с.
3. Скакун М. П. Фармакологія : підручник / М. П. Скакун, К. А. Посохова – Т.: Укрмедкнига, 2003. – 740 с.
4. Харкевич Д. А. Фармакологія: учебник / Харкевич Д. А. – 8-е изд., перераб., доп. и испр. – М.: ГЭОТАР – Медицина, 2005. – 736 с.

Додаткова:

1. Чекман І.С., Горчакова Н.О., Казак Л.І. Фармакологія. Підручник для студентів медичних факультетів. Видання 2-ге – Вінниця: Нова книга, - 2011. – 784 с.
2. Кукес В.Г. «Клиническая фармакология. Учебник для Вузов. Изд 3-е, перераб и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2006. – 944 с.
3. Белоусов Ю.Б., Моисеев В.С., Лепахин В.К. «Клиническая фармакология и фармакотерапия. Руководство для врачей - 2-е изд. испр. и доп». - М.: Универсум паблшинг - 1997. - 531 с.
4. Фармакологія / Под ред. Р.Н. Аляутдина. - 2-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. - 592 с.
5. Бобирев В.М., Крилов Ю.Ф., Чекман І.С. Фармакологія. - К.: Здоров'я, 1996. - 200 с.
6. Дрогозов С.М. Фармакологія в схемах и таблицах - Харьков, ООТД «Здоровье», 2000. - 120 с.
7. Казанюк Т.В., Нековаль І.В. Основи фармакології та загальної рецептури – Київ, Здоров'я, 2003. – 235 с.
8. Машковский М.Д. Лекарственные средства. - В 2 т. Харьков: Торсинг, 2000. - 1230 с.
9. Машковский М.Д. Лекарственные средства. - М.: Медицина, 2000. - 1200 с.
10. Скакун М.П., Посохова К.А. Основи фармакології з рецептурою (підручник). - Тернопіль: Укрмедкнига, 2004. —606с.

