

Министерство здравоохранения Иркутской области

областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Тулунский медицинский колледж»

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

по изучению профессионального модуля

ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

**МДК 02.01 ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО
ПРОФИЛЯ**

МДК 02.01.07 Клиническая фармакология

специальность 31.02.01 Лечебное дело

Очная форма обучения

по программе углублённой подготовки

Тулун, 2021 г.

Методические рекомендации для студентов по изучению профессионального модуля ПМ 02 Лечебная деятельность предназначены для обеспечения обучающихся по специальности 31.02.01 Лечебное дело (очная форма обучения) учебно-методическим комплексом.

Методические рекомендации для студентов разработаны в соответствии с рабочей программой и календарно - тематическим планом профессионального модуля ПМ 02 Лечебная деятельность.

В соответствии с учебным планом на изучение рабочей программы профессионального модуля ПМ 02 Лечебная деятельность отводится 87 часа.

Из них:

Теоретические занятия – 26 часов

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа студентов – 29 часов

Методические рекомендации для студентов включают в себя следующие разделы:

1. Методические рекомендации для студентов по самоподготовке к занятиям;
2. Методические рекомендации для студентов по самостоятельной работе;
3. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации;
4. Рекомендуемая литература (основная и дополнительная).

Данные методические рекомендации позволяют студентам получить необходимую информацию для подготовки к любому виду занятий.

Рассмотрено на заседании Цикловой методической комиссии ОГБПОУ «Тулунский медицинский колледж», Протокол № ___ от «___» _____ 20___ г.

РАССМОТРЕНО И ОДОБРЕНО
на заседании ЦМК № 2

Протокол № 10
от «28» 06 2021 г.

Дроу Аршова ОИ
Зав. ЦМК №2

РАССМОТРЕНО
Педагогическим советом

Протокол № 4
от «30» 06 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Методические рекомендации для студентов по самоподготовке к занятиям	4
2. Методические рекомендации для студентов по самостоятельной работе	9
3. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации	13
4. Рекомендуемая литература (основная и дополнительная)	25

1. Методические рекомендации для студентов по самоподготовке к занятиям

Тема 1. Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии: фармакокинетика и фармакодинамика.

Вид занятия: теоретическое /практическое

Продолжительность занятия: 180/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии (клиническая фармакокинетика, фармакодинамика, фармакогенетика, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология). Понятие фармакотерапии. Виды фармакотерапии (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, профилактическая). Основные принципы рациональной фармакотерапии (минимизация, рациональность, экономичность, контролируемость, индивидуальность). Этапы фармакотерапии. Взаимодействие лекарственных средств. Рациональные, нерациональные и опасные комбинации. Виды взаимодействия лекарственных средств. Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств (на уровне всасывания, распределения, метаболизма, выведения). Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств (прямое и косвенное), синергизм и антагонизм. Взаимодействие лекарственных средств с пищей, алкоголем, компонентами табачного дыма, фитопрепаратами. Факторы риска лекарственного взаимодействия.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии: фармакокинетика и фармакодинамика.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: учебник / Занаян Т. С. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. -125с.

Тема 2. Клиническая фармакология антиангинальных средств.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Клинические формы стенокардии. Пути фармакологической коррекции ишемии миокарда, синдром «обкрадывания». Основные группы антиангинальных средств (органические нитраты и нитриты, антагонисты ионов кальция, β -адреноблокаторы, дезагреганты, антикоагулянты). Отдельные препараты. Особенности назначения. Показания к применению. Побочные эффекты, методы их профилактики. Противопоказания. Взаимодействие с лекарственными препаратами других групп. ГТוליпрагмазия. Первая медицинская помощь при ангинозном приступе.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Клиническая фармакология антиангинальных средств.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: учебник / Занаян Т. С. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. -125с.

Тема 3. Клиническая фармакология гипотензивных средств.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/270 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Виды артериальных гипертензий. Основные группы гипотензивных средств (гипотензивные средства центрального механизма действия, α -адреноблокаторы, β -адреноблокаторы, ганглиоблокаторы, миотропные гипотензивные средства, ингибиторы РАС, антагонисты ионов кальция, диуретики). Отдельные препараты. Особенности назначения. Показания к применению. Побочные эффекты, методы их профилактики. Противопоказания. Взаимодействие с лекарственными препаратами других групп. Полипрагмазия.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Клиническая фармакология гипотензивных средств.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: учебник / Занаян Т. С. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. -125с.

Тема 4. Клиническая фармакология сердечных гликозидов и других кардиотоников.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Особенности назначения лекарственных средств для терапии острой и хронической сердечной недостаточности. Диуретики. Ингибиторы АИФ. В-адреноблокаторы. Антагонисты кальция. Вазодилататоры. Сердечные гликозиды. Отдельные препараты. Особенности назначения. Показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты, методы их профилактики. Признаки гликозидной интоксикации. Первая медицинская помощь. Характер взаимодействия с лекарственными препаратами других групп.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Клиническая фармакология сердечных гликозидов и других кардиотоников.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: учебник / Занаян Т. С. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. -125с.

Тема 5. Клиническая фармакология бронхообструктивного синдрома.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Формы бронхиальной астмы. Основные группы бронхолитических средств (стабилизаторы клеточных мембран, α_1/β -адреномиметики, β_2 -адреномиметики, М-холиноблокаторы, метилксантины, глюкокортикостероиды, блокаторы H₁-гистаминовых рецепторов). Отдельные препараты. Особенности назначения. Ингаляционные методы лечения бронхиальной астмы (аэрозоль под давлением, распылитель, ингаляция сухого порошка). Побочные эффекты, их профилактика. Противопоказания. Взаимодействие с лекарственными препаратами других групп. Полипрагмазия.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Клиническая фармакология бронхообструктивного синдрома.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: учебник / Занаян Т. С. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. -125с.

Тема 6. Клиническая фармакология противомикробных средств.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Основные принципы противомикробной терапии. Виды противомикробной терапии. Цели, средства дезинтоксикационной терапии. Отдельные антибактериальные препараты. Средства симптоматической терапии. Полипрагмазия. Особенности назначения. Показания к применению. Побочные эффекты, методы их профилактики. Противопоказания. Особенности назначения уросептиков. Коррекция рН-мочи, диета. Алгоритм выбора антибактериального препарата при инфекциях мочевых путей.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Клиническая фармакология противомикробных средств.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: учебник / Занаян Т. С. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. -125с.

Тема 7. Клиническая фармакология лекарственных средств для лечения гастродуоденальной патологии. Клиническая фармакология лекарственных средств для лечения сахарного диабета.

Вид занятия: теоретическое / практическое

Продолжительность занятия: 180/135 мин.

Основные понятия:

1. Принципы лечения

Вопросы для самоконтроля:

Основные группы лекарственных препаратов (блокаторы H₁-гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонного насоса, M-холиноблокаторы,

гастропротекторы, обволакивающие). Отдельные препараты. Особенности назначения. Показания к применению. Побочные эффекты, методы их профилактики. Противопоказания. Характер взаимодействия с лекарственными препаратами других групп. Полипрагмазия. Симптоматика, первая медицинская помощь при прободении язвы желудка. Классификация сахарного диабета. Основные группы инсулинов и их клинико-фармакологическая характеристика. Отдельные препараты. Пероральные сахароснижающие средства, их классификация, и их клинико-фармакологическая характеристика. Отдельные препараты. Показания, противопоказания к применению. Особенности назначения. Побочные эффекты, методы их профилактики. Характер взаимодействия с лекарственными препаратами других групп. Симптоматика, первая медицинская помощь при прободении язвы желудка.

Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.

Должен знать:

Клиническая фармакология лекарственных средств для лечения гастродуоденальной патологии. Клиническая фармакология лекарственных средств для лечения сахарного диабета.

Литература для подготовки:

1. Клиническая фармакология: учебник / Занаян Т. С. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. -125с.

2. Методические рекомендации для студентов по самостоятельной работе

Тема 1. Клиническая фармакология

Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Подготовка доклада по изученной теме.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Подготовка доклада - это вид учебной деятельности по подготовке небольшого по объему устного сообщения для озвучивания на семинаре, практическом занятии. Сообщаемая информация носит характер уточнения или обобщения, несет новизну, отражает современный взгляд по определенным проблемам.

Отличается от рефератов не только объемом информации, но и ее характером - сообщения дополняют изучаемый вопрос фактическими или статистическими материалами. Оформляется задание письменно, оно может включать элементы наглядности (иллюстрации, демонстрацию).

Регламент времени на озвучивание сообщения - до 5 мин.

Затраты времени на подготовку сообщения зависят от трудности сбора информации, сложности материала по теме, индивидуальных особенностей обучающегося и определяются преподавателем.

Ориентировочное время на подготовку доклада - 29ч.

Дополнительные задания такого рода могут планироваться заранее и вноситься в карту самостоятельной работы в начале изучения дисциплины.

Роль преподавателя:

- определить тему и цель сообщения;
- определить место и сроки подготовки сообщения;
- оказать консультативную помощь при формировании структуры сообщения;
- рекомендовать базовую и дополнительную литературу по теме сообщения;
- оценить сообщение в контексте занятия.

Роль обучающегося:

- собрать и изучить литературу по теме;
- составить план или графическую структуру сообщения;
- выделить основные понятия;
- ввести в текст дополнительные данные, характеризующие объект изучения;
- оформить текст письменно;

• сдать на контроль преподавателю и озвучить в установленный срок.

Критерии оценки:

- актуальность темы;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- ясность, логичность изложения мыслей обучающихся;
- грамотность изложения;

3. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта

Тестовые задания

1. Вопросы всасывания, распределения, биотрансформации и выведения лекарственных препаратов изучает
 - а) фармакодинамика
 - б) фармакокинетика
 - в) хронофармакология
 - г) фармакопоя
2. Биодоступность лекарственного препарата - это процентное содержание активного препарата в
 - а) моче
 - б) желудочном соке
 - в) системном кровотоке
 - г) панкреатическом соке
3. Почечный клиренс - это частное от деления
 - а) концентрации препарата в моче на скорость его появления в крови
 - б) скорости появления препарата в моче на его концентрацию в плазме
 - в) скорости появления препарата в плазме на его концентрацию в моче
 - г) концентрации препарата в плазме на скорость его появления в моче
4. Полупериод элиминации ($T_{1/2}$) - это время, за которое половина введенной дозы лекарственного препарата
 - а) всасывается
 - б) выводится
 - в) инактивируется
 - г) инактивируется и выводится
5. Доза лекарственного препарата для лиц пожилого возраста должна быть
 - а) увеличена на 10%
 - б) увеличена на 50%
 - в) уменьшена на 10%
 - г) уменьшена на 50%
6. Детям до 8 лет противопоказан
 - а) оксациллин
 - б) пенициллин
 - в) тетрациклин
 - г) эритромицин
7. Больным с сопутствующей патологией почек противопоказаны
 - а) аминогликозиды
 - б) пенициллины
 - в) фторхинолоны
 - г) тетрациклины
8. Больным с невритом слухового нерва противопоказан

- а) оксациллин*
 - б) пefлоксацин*
 - в) стрептомицин*
 - г) эритромицин*
9. Беременным противопоказан
- а) ампициллин*
 - б) оксациллин*
 - в) пенициллин*
 - г) стрептомицин*
10. Антибиотик из группы фторхинолонов
- а) карбенициллин*
 - б) оксациллин*
 - в) пefлоксацин*
 - г) рифампицин*
11. Профилактическое назначение антибиотиков показано при
- а) бронхите*
 - б) гепатите*
 - в) ревматизме*
 - г) холецистите*
12. Противокашлевые препараты показаны при
- а) бронхиальной астме*
 - б) сухом плеврите*
 - в) гнойном бронхите*
 - г) очаговой пневмонии*
13. Противокашлевые препараты назначают при подготовке к
- а) бронхоскопии*
 - б) рентгеноскопии*
 - в) томографии*
 - г) флюорографии*
14. Отхаркивающие средства показаны при
- а) бронхиальной астме*
 - б) гнойном бронхите*
 - в) сухом плеврите*
 - г) экссудативном плеврите*
15. При применении рифампицина моча окрашивается в цвет
- а) зеленый*
 - б) розовый*
 - в) синий*
 - г) черный*
16. При пневмококковой пневмонии эффективен
- а) сульфадиметоксин*
 - б) пенициллин*
 - в) фурадонин*
 - г) изониазид*

17. Для профилактики приступов удушья при бронхиальной астме применяют
- а) адреналин*
 - б) астмопент*
 - в) интал*
 - г) сальбутамол*
18. При лечении бронхиальной астмы применяют пролонгированный (2-адрено-миметик
- а) астмопент*
 - б) изадрин*
 - в) сальбутамол*
 - г) формотерол*
19. При лечении бронхиальной астмы применяют ингаляционный глюкокортикостероид
- а) астмопент*
 - б) беротек*
 - в) беклометазон*
 - г) сальбутамол*
20. Осложнение при ингаляционном применении глюкокортикостероидов
- а) кандидоз полости рта*
 - б) лунообразное лицо*
 - в) стероидный диабет*
 - г) стероидная язва*
21. Для профилактики кандидоза полости рта при ингаляционном применении глюкокортикостероидов рекомендуют
- а) применение до еды*
 - б) применение сразу после еды*
 - в) тщательное полоскание рта*
 - г) запивать соком*
22. При астматическом статусе применяют
- а) астмопент*
 - б) беротек*
 - в) интал*
 - г) преднизолон*
23. При вторичной профилактике ревматизма применяют
- а) бициллин*
 - б) оксациллин*
 - в) тетрациклин*
 - г) рифампицин*
24. При лечении гипертонической болезни применяют ингибитор АПФ
- а) раунатин*
 - б) дибазол*
 - в) эналаприл*
 - г) папаверин*
25. При лечении гипертонической болезни применяют (-адреноблокатор

- а) атенолол*
 - б) лазикс*
 - в) пентамин*
 - г) резерпин*
26. При лечении гипертонической болезни применяют антагонист к рецепторам ангиотензина-2
- а) дибазол*
 - б) вальзартан*
 - в) фуросемид*
 - г) клофелин*
27. При лечении гипертонической болезни применяют антагонист ионов кальция
- а) рауседил*
 - б) клофелин*
 - в) изоптин*
 - г) каптоприл*
28. При лечении гипертонической болезни применяют
- а) бронхолитики*
 - б) диуретики*
 - в) глюкокортикостероиды*
 - г) цитостатики*
29. Ингибитор АПФ - это
- а) анаприлин*
 - б) лозартан*
 - в) каптоприл*
 - г) раунатин*
30. Антагонист к рецепторам ангиотензина-2 - это
- а) анаприлин*
 - б) вальзартан*
 - в) каптоприл*
 - г) раунатин*
31. Антиатеросклеротический препарат - это
- а) анаприлин*
 - б) дибазол*
 - в) нитроглицерин*
 - г) симвастатин*
32. Антиаритмический препарат - это
- а) нитроглицерин*
 - б) лидокаин*
 - в) папаверин*
 - г) раунатин*
33. Эффект действия нитроглицерина наступает через (в минутах)
- а) 1-2*
 - б) 10-15*
 - в) 15-20*

- г) 20-30
34. Побочное действие нитроглицерина
- а) расширение коронарных артерий
 - б) сужение коронарных артерий
 - в) тошнота, рвота
 - г) головная боль, гипотензия
35. Пролонгированный нитрат со 100% биодоступностью
- а) изосорбид-5-мононитрат
 - б) тринитролонг
 - в) сустак
 - г) эринит
36. Препарат для тромболитической терапии при инфаркте миокарда
- а) анальгин
 - б) баралгин
 - в) морфин
 - г) стрептокиназа
37. Нейролептанальгезия при инфаркте миокарда проводится препаратами
- а) анальгин, баралгин
 - б) морфин, атропин
 - в) фентанил, дроперидол
 - г) валидол, нитроглицерин
38. При лечении инфаркта миокарда применяют антикоагулянт прямого действия
- а) гепарин
 - б) морфин
 - в) нитроглицерин
 - г) фентанил
39. Для улучшения реологических свойств крови применяют дезагрегант
- а) анаприлин
 - б) ацетилсалициловую кислоту
 - в) морфин
 - г) нитроглицерин
40. Признак передозировки гепарина
- а) гематурия
 - б) дизурия
 - в) никтурия
 - г) пиурия
41. Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда должна начинаться от начала болевого приступа
- а) через 5 часов
 - б) через 10 часов
 - в) через 24 часа
 - г) с первых часов
42. Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда проводится с целью

- а) уменьшения боли*
 - б) нормализации АД*
 - в) повышения АД*
 - г) ограничения зоны некроза*
43. Пеногасители - это
- а) антифомсилан, этиловый спирт*
 - б) лазикс, гипотиазид*
 - в) нитроглицерин, валидол*
 - г) эуфиллин, беротек*
44. Гипотиазид следует назначать
- а) вечером*
 - б) вечером с препаратами калия*
 - в) утром*
 - г) утром с препаратами калия*
45. При приеме препаратов железа кал окрашивается в цвет
- а) белый*
 - б) желтый*
 - в) розовый*
 - г) черный*
46. При хеликобактериальной инфекции эффективен
- а) амоксициллин*
 - б) пенициллин*
 - в) бисептол*
 - г) фурагин*
47. При приеме препаратов висмута кал окрашивается в цвет
- а) белый*
 - б) желтый*
 - в) красный*
 - г) черный*
48. При лечении язвенной болезни применяют антацид
- а) альмагель*
 - б) атропин*
 - в) викалин*
 - г) де-нол*
49. При лечении язвенной болезни применяют H₂-гистаминоблокатор
- а) маалокс*
 - б) платифиллин*
 - в) вентер*
 - г) фамотидин*
50. При лечении язвенной болезни применяют ингибитор протонной плазмы (помпы)
- а) винилин*
 - б) папаверин*
 - в) омепразол*

- г) фестал
51. Препарат, образующий в желудке вязкую пасту, избирательно прилипающую к язве
- а) маалокс
 - б) сукральфат
 - в) фамотидин
 - г) гастроцепин
52. Антациды назначаются
- а) во время еды
 - б) за 1 час до еды
 - в) за 3 часа до еды
 - г) через 3 часа после еды
53. Циметидин - это
- а) холинолитик
 - б) спазмолитик
 - в) H₂-гистаминоблокатор
 - г) анальгетик
54. Для устранения дуоденогастрального рефлюкса применяют
- а) атропин
 - б) маалокс
 - в) папаверин
 - г) церукал
55. Признак передозировки атропина:
- а) головная боль
 - б) слабость
 - в) сужение зрачков
 - г) расширение зрачков
56. Ингибитор панкреатических ферментов:
- а) атропин
 - б) контрикал
 - в) панкреатин
 - г) пепсин
57. При остром панкреатите для купирования боли противопоказан
- а) атропин
 - б) морфин
 - в) омнопон
 - г) промедол
58. Спазм сфинктера Одди вызывает
- а) баралгин
 - б) морфин
 - в) платифиллин
 - г) промедол
59. При хроническом панкреатите с заместительной целью применяют
- а) атропин

- б) винилин*
 - в) контрикал*
 - г) панзинорм*
60. При хроническом вирусном гепатите применяют
- а) пенициллин*
 - б) интерферон*
 - в) холосас*
 - г) папаверин*
61. Холеретик - это
- а) атропин*
 - б) хенофальк*
 - в) оксафенамид*
 - г) гордокс*
62. Спазмолитическим действием обладает
- а) анальгин*
 - б) галидор*
 - в) пепсин*
 - г) фестал*
63. Для растворения камней в желчном пузыре применяют
- а) атропин*
 - б) контрикал*
 - в) холосас*
 - г) урсофальк*
64. Применение препаратов хенодезоксихолевой кислоты должно быть не менее
- а) 6 месяцев*
 - б) 12 месяцев*
 - в) 2 лет*
 - г) 4 лет*
65. При лечении пиелонефрита применяется уросептик
- а) баралгин*
 - б) гепарин*
 - в) лазикс*
 - г) невидграмон*
66. Сахароснижающий препарат из группы сульфаниламидов
- а) адебит*
 - б) буформин*
 - в) манинил*
 - г) инсулин*
67. Сахароснижающий препарат из группы бигуанидов
- а) букарбан*
 - б) глюкагон*
 - в) инсулин*
 - г) диформин*
68. При лечении инсулинзависимого сахарного диабета применяют

- а) адебит*
 - б) амарил*
 - в) букарбан*
 - г) инсулин*
69. При лечении инсулиннезависимого сахарного диабета применяют
- а) амарил*
 - б) актрапид*
 - в) инсулин*
 - г) хомофан*
70. При лечении диабетической комы используют инсулин действия
- а) короткого*
 - б) среднего*
 - в) длительного*
 - г) сверхдлительного*
71. При лечении ревматоидного артрита применяют
- а) антибиотики*
 - б) диуретики*
 - в) сердечные гликозиды*
 - г) противовоспалительные препараты*
72. При крапивнице применяют препараты
- а) антигистаминные*
 - б) антибиотики*
 - в) диуретики*
 - г) дезагреганты*
73. При крапивнице применяют
- а) дибазол*
 - б) димедрол*
 - в) лазикс*
 - г) эуфиллин*
74. Побочное действие димедрола
- а) запор*
 - б) лихорадка*
 - в) облысение*
 - г) сонливость*
75. Большая часть суточной дозы преднизолона должна назначаться
- а) утром*
 - б) днем*
 - в) вечером*
 - г) на ночь*
76. Побочное действие глюкокортикостероидов:
- а) гипотензия*
 - б) бронхоспазм*
 - в) сонливость*
 - г) диабет*

77. Пульс-терапия преднизолоном составляет в сутки (в мг)
- а) 20*
 - б) 50*
 - в) 100*
 - г) 1000*
78. Пульс-терапия преднизолоном применяется при лечении
- а) пневмонии*
 - б) ревматизма*
 - в) ревматоидного артрита*
 - г) системной красной волчанки*
79. При лечении анафилактического шока применяют
- а) адреналин, преднизолон*
 - б) атропин, викасол*
 - в) дибазол, пентамин*
 - г) корвалол, нитроглицерин*
80. Антидотом при передозировке сердечных гликозидов является
- а) унитиол*
 - б) атропин*
 - в) налорфин*
 - г) бемегрид*

4. Рекомендуемая литература

Основная литература

1. Клиническая фармакология: учебник / Занаян Т. С. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. -125с.

Дополнительные источники:

Интернет- ресурсы:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ - <http://www.minzdravsoc.ru>
2. Официальный сайт Росздравнадзора РФ - <http://www.roszdravnadzor.ru>
3. Электронная медицинская библиотека. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия - <http://medkniga.at.ua>
4. Медицинская библиотека libOPEN.ru содержит и регулярно пополняется профессиональными интернет-ресурсами для врачей, добавляются образовательные материалы студентам. Большая коллекция англоязычных on-line журналов. Доступны для свободного скачивания разнообразные атласы, монографии, практические руководства и многое другое. Все материалы отсортированы по разделам и категориям - <http://libopen.ru>
5. Электронная Медицинская энциклопедия (МЭ), объединяющая в себе три печатных издания: шеститомную Малую медицинскую энциклопедию (ММЭ), вышедшую в свет в 1991-1996 гг., изданный в 1982-1984 годах трехтомный Энциклопедический словарь медицинских терминов (ЭСМТ), и однотомную Популярную энциклопедию «Первая медицинская помощь» (ПМП), выпущенную в 1994 году. Медицинская энциклопедия содержит подробное описание болезней, заболеваний, симптомов - <http://www.znai.ru>
6. Информационно-справочный портал о медицине, здоровье и красоте. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия - <http://doctorspb.ru>